

FAX 返信票

発信年月日 令和5年（2023）年 月 日 （ ）

あて先 栃木県立那須特別支援学校
〒329-2712 那須塩原市下永田8-7
TEL 0287-36-4570
FAX 0287-37-5488
(送信票は不要です。このまま返信してください。) 担当:地域支援係 柳原 悠 宛

発 信 者	氏名			
	所属			
	TEL		FAX	
	E-mail アドレス			

令和5年（2023）年度 公開研修 参加申込書（8／1）

職 名	氏 名

※参加証明書となるため、研修当日に、この申込書を持参してください。

*講演で聞いてみたい内容、または講師に質問したいことや事例がありましたら、
下の欄に御記入ください。講演や質疑応答に反映していきたいと思ひます。

申し込み〆切日:6月30日(金)