相模原中央支援学校　夏の公開研修会担当（　栗島　）行　　ＦＡＸ　　042-768-8519

夏の公開研修会　参加申込ＦＡＸ送信票

★参加を希望される方の「御名前・御所属」を御記入ください。

御名前	御所属 ※（ ）内には学校名や団体名などを御記入ください。
	○ 幼児・児童・生徒（　　） ○ 保護者 ○ その他（　　）
	○ 幼児・児童・生徒（　　） ○ 保護者 ○ その他（　　）
	○ 幼児・児童・生徒（　　） ○ 保護者 ○ その他（　　）

御連絡先	
電話	FAX

★希望の研修会に〇印と人数、駐車場利用の有無を御記入ください。

希望	研修内容	希望人数	駐車場利用
	研修会①「視覚障害について」	大人　　名	□なし　□あり
	研修会②「相談支援 ～切れ目のない支援について～」	大人　　名	□なし　□あり
	研修会③「親子ムーブメント運動教室」	大人　　名 子ども　　名	□なし　□あり
	研修会④「ろうとして」	大人　　名	□なし　□あり

＊この用紙に御記入いただいた個人情報は本目的以外には使用いたしま

申込先　　神奈川県立相模原中央支援学校　　夏の公開研修会担当：　栗島
電話　０４２－７６８－８５１０　　FAX　０４２－７６８－８５１９