**高知大学教育学部附属特別支援学校**

**第25回教育研究会　参加申込票**

**研究部　谷　亜由美　宛て**

ＦＡＸ：０８８－８４４－８４５８**＜別途FAX送信票は不要＞**

＜申込み・問い合わせ先＞

 高知大学教育学部附属特別支援学校　　〒780－8072　高知市曙町２丁目５番３号

TEL：088-844-8450 　 FAX：088-844-8458 　 E-mail：ayumi@kochi-u.ac.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 所在地ご連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　ご住所 |
| TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　 |
| 参加代表者氏名 | E-mail： |
| **下記該当箇所を○でお囲みください。** |
| 職名 | 参加者名 | 参加予定 | 公開授業 | 分科会 | 弁当 | 駐車台数 |
|  |  | 全体会　公開授業　分科会ポスター発表　講演会 | 小・中・高 | 小・中・高 | 要・不要 |  |
|  |  | 全体会　公開授業　分科会ポスター発表　講演会 | 小・中・高 | 小・中・高 | 要・不要 |  |
|  |  | 全体会　公開授業　分科会ポスター発表　講演会 | 小・中・高 | 小・中・高 | 要・不要 |  |
|  |  | 全体会　公開授業　分科会ポスター発表　講演会 | 小・中・高 | 小・中・高 | 要・不要 |  |
|  |  | 全体会　公開授業　分科会ポスター発表　講演会 | 小・中・高 | 小・中・高 | 要・不要 |  |

※必要事項をご記入の上、FAXかE-mailでお申込み下さい。受付順に着信の連絡をいたします。

※申込み締切は、令和２年２月３日（月）です。準備の都合上、お早めにお申し込み下さい。

※お弁当（８００円程度）をご希望の方はお申込みください。代金は当日受付で納入してください。

※参加費とお弁当代（希望者）は、当日受付にてお支払い下さい。

※お車でご来校の際は、高知大学正門の駐車ゲートで駐車券を取ってお入り下さい。駐車料金は、当日受付にて無料券を発行いたします。お帰りの際に駐車券と無料券を精算機へお通しください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本校使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 着信確認者 |  |