【ファクシミリ施行】　＊添書（送り状）は不要です＊

**Ｆ Ａ Ｘ 送 信 票**令和元年　　月　 　日

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先  宮城県立西多賀支援学校地域支援部　澁谷ゆか里　あて | 〒９８２－０８０５　仙台市太白区鈎取本町２－１１－１７ ＦＡＸ：０２２（２４５）８４５４　E-mail：nishitaga-shien@od.myswan.ed.jp |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 |  | 所　属 |  |
| 電　話 |  | F A X |  |

《発信元》

宮城県特別支援教育総合推進事業

専門性向上研修会　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | 参加者氏名 | NO. | 参加者氏名 |
| １ |  | ４ |  |
| ２ |  | ５ |  |
| ３ |  | ６ |  |
| （通信欄） |

※　**本校には駐車場がございません**。公共の交通機関をご利用ください。車でなければ来校が難しいなど特別な事情の場合は，**通信欄にご記入ください。**

申込み締め切りは，**１１月１日（金）**です。