# たちばな夏の研修会２０２４参加申込書

| | |
|---|---|
| 所属 | |
| 担当学級等<br>〇をつけてください | ・知的障害特別支援学級<br>・自閉・情緒障害特別支援学級<br>・肢体不自由特別支援学級<br>・特別支援教育コーディネーター<br>・通級指導教室担当<br>・通常学級<br>・幼稚園・保育園・こども園・療育園等<br>・その他（　　） |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |
| お名前（ふりがな） | |
| ご質問<br><br>※自立活動などについて質問等がございましたらご記入ください。<br>※その他のご質問などもご記入ください。（用紙の足りない場合は別紙にて送付ください）<br>※事例検討に事例提供していただける場合は別紙事例提供表にご記入ください。 | |

申込先　和歌山県立たちばな支援学校　教育支援部　黒原　量子
【ＴＥＬ】　０７３７－６２－３５９９
【ＦＡＸ】　０７３７－６２－３６９９
【E-mail】　tachibana.shien@wakayama-c.ed.jp

締め切り：７月１９日（金）　参加申込書のみFAX、またはE-mailにて送付ください。