

この用紙のみを **FAX** してください

申込期限

1月19日(金) 必着

FAX 送信票

浜田教育事務所

金谷 直美 行

主管：浜田広域特別支援連携協議会
特別支援教育 研修会 (2/4)

参加申込書

所属名	職名	参加者名

※事務局記入欄

受付		備考

送付先 **浜田教育事務所 FAX : 0855 - 29 - 5710**