

F A X 送 信 票

平成 2 7 年 月 日

送 信 先	FAX 022-214-3362 宮城教育大学附属特別支援学校 行 (校内授業研究会申込み)	
発 信 元	所属機関名	
	発 信 者	
	住 所	
	電 話 番 号	

各項目に○をつけてください。

	職名	ふりがな 氏 名	参観する学部 (月/日)	研究協議 参加希望	自家用車 希望
参 加 者 名 簿			中学部 ・ 小学部 ・ 高等部 (12/1) (12/8) (12/18)	有・無	有・無
			中学部 ・ 小学部 ・ 高等部 (12/1) (12/8) (12/18)	有・無	有・無
			中学部 ・ 小学部 ・ 高等部 (12/1) (12/8) (12/18)	有・無	有・無
			中学部 ・ 小学部 ・ 高等部 (12/1) (12/8) (12/18)	有・無	有・無
			中学部 ・ 小学部 ・ 高等部 (12/1) (12/8) (12/18)	有・無	有・無

通 信 欄	
-------------	--

締切は 平成 2 7 年 1 1 月 2 0 日 (金) です。 本送信票のみお送りください。