



山形大学附属特別支援学校 令和元年度「授業づくり研修会」 参加申込書



学校名・所属等

職名・氏名
ふりがな

参加する研修会の日付の（ ）に丸を付けて下さい。

なお、授業のみ参観や講演会のみ参加の場合は、右枠欄にその旨をご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 研修会Ⅰ	6 / 12 (水)	
<input type="checkbox"/> 研修会Ⅱ	7 / 3 (水)	
<input type="checkbox"/> 研修会Ⅲ	7 / 17 (水)	
<input type="checkbox"/> 研修会Ⅳ	11 / 8 (金)	

ご来校方法

自家用車 バス、タクシー等、その他

申込みは、メールにてお願いします。申し込み受付完了後、返信メールをお送りします。

なお、申込みは、各研修会の1週間前まで をお願いいたします。

ご不明な点等がございましたら、メールまたは電話にてご連絡下さい。

山形大学附属特別支援学校
〒990-2331 山形県山形市飯田西三丁目2番55号
TEL: 023-631-0918
(担当: 教務主任 片桐 睦)
E-mail: yfuyo@med.id.yamagata-u.ac.jp
(学校アドレス)