

令和6年度 秋田県立視覚支援学校 高等部専攻科 説明会 兼
見えない・見えにくい方へのサポート研修会

参加申込書

送信票は不要です。このまま送信してください。

送信先	担当：秋田県立視覚支援学校 教頭 中村 素子 宛 FAX：018-889-8575 Email： shikaku-s@akita-pref.ed.jp TEL：018-889-8571	
	所属先	
送信元	担当者名	
	連絡先	

参加者1	職名	
	氏名	
参加者2	職名	
	氏名	

※行が不足する場合は追加して記入してください。

当日、お聞きになりたいことなどがありましたら、御記入願います。

11月1日(金)までに、FAXまたはメールで送付してください。