

送付書不要

魚沼地区特別支援教育学会 事務局 御中

参加申込み用紙

第2回 魚沼地区特別支援教育学会

ご所属		
ご連絡先	TEL	FAX

	職名	お名前
記入例	教諭	うおとく たろう 魚特 太郎
1		
2		
3		
4		
5		

※5名以上の場合は、お手数ですがこの用紙をコピーの上ご利用ください。

☆参加申込み〆切
12月5日(月)
FAX・メールにてお申し
込みください。

参加申込み先

魚特学会事務局(県立小出特別支援学校内)
〒946-0035 新潟県魚沼市十日町1738-2
TEL:025-792-5412 FAX:025-792-9270
E-mail:school@koide-tk.nein.ed.jp
担当:佐藤彩子

※駐車場については、当日、係員の指示に従ってください。

送付書不要

魚沼地区特別支援教育学会事務局 御中

ポスター発表申込み用紙(二次)

第2回 魚沼特別支援教育学会

ご所属		
ご連絡先	TEL	FAX

	職名	ふりがな お名前	ポスタータイトル (必要に応じて～サブタイトル～)
記入例	教諭	うおとくたろう 魚特 太郎	「通常学級における みんなが分かる授業づくり」 ～一人一人のよさを生かして～
1			
2			
3			

☆ポスター発表申込み〆切
11月30日(水)

*既に申し込まれた方は、送付の
必要はありません。

ポスター発表申込み先

魚特学会事務局(県立小出特別支援学校内)
〒946-0035 新潟県魚沼市十日町1738-2
TEL:025-792-5412 FAX:025-792-9270
E-mail:school@koide-tk.nein.ed.jp
担当:佐藤彩子