

<b>送信先</b>	<b>幕別小学校</b>	<b>川 端 郁 子</b>	<b>宛</b>	<b>FAX 0155-54-4182</b>
------------	--------------	----------------	----------	-------------------------

申し込み〆切 11月13日(水)

## 第44回保護者と教職員の集い

### 第43回十勝特別支援教育研究大会講演会

# ～参加申込書～

学 校 名	学 校
担 当 者	

参加者氏名		託児の希望(午前の集いのみ)				話したい人		講演会参加		
		無	有	ふりがな お子さんの名前	生年月日(年齢) ※11月23日現在	性別	第1希望	第2希望	無	有
	保護者 教職員				平成 年 月 日(才)	男 女				
	保護者 教職員				平成 年 月 日(才)	男 女				
	保護者 教職員				平成 年 月 日(才)	男 女				
	保護者 教職員				平成 年 月 日(才)	男 女				
	保護者 教職員				平成 年 月 日(才)	男 女				
	保護者 教職員				平成 年 月 日(才)	男 女				

★傷害保険をかけさせていただきますので

託児を希望する方はお子さんの年齢を

11月23日現在でご記入下さい。なお、

個人情報はこの会にのみ使用します。

★託児の当日キャンセルOK。保険料は

当協議会で負担★記入欄が足りない場

合は、コピーをしてお使い下さい。★「話

したい人」の欄は、グループ分けに使用

しますので、お話ししたいゲストの方のお

名前をご記入下さい。★午後の講演会

のみの参加も大歓迎です。

※託児の当日申し込みについては保険の対象となりません。

★託児の際の注意(配慮)事項など…

氏 名	配 慮 事 項 等

★ゲストの方へ聞きたいことがあればお書きください