

# 申込書

小中高

メール ([uchishienhara@uchihara-sn.ibk.ed.jp](mailto:uchishienhara@uchihara-sn.ibk.ed.jp)) 本票を添付してください。

FAX (029-259-7179) 本票のみで送信してください。

発信日 令和 年 月 日

送信先	茨城県立内原特別支援学校 支援部 行		
内容	第2回特別支援教育コーディネーター研修・情報交換会の参加申込書 令和8年2月20日(金)		
発信元	学校名		
	発信者		
	電話番号		
	FAX番号		
1 参加者			
欠席の場合は氏名欄に一と記入し、お知らせをお願いします。			
氏名(特支C0・その他)			
2 連絡先メールアドレス			
(締め切り後に、受付時間・駐車場などの案内を送信いたします。)			
メールアドレス			

※1月30日(金)までに返信をお願いします。