

# 申込用紙

保幼こ見

メール ([uchiishienhara@uchihara-sn.ibk.ed.jp](mailto:uchiishienhara@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	園(所)・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・保幼小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		
3 情報交換相手の希望		
第一希望		小学校
第二希望		小学校
第三希望		小学校

※1月30日(金)までに返信をお願いします。