〔別紙：小千谷市立総合支援学校第1回公開講座申込書〕　　　　　　　送信票不要

小千谷立総合支援学校　板垣恵美子行　　FAX　0258-82-1889

**第1回公開講座参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **お名前** |  |
| **所属、勤務先等**  **電話・ＦＡＸ番号** |  |
| **役職** |  |
| **講座のご希望**  希望の講座番号をご記入ください  希望人数により、第1希望にならない可能性があります。 | 第1希望（　　　　）第2希望（　　　　）  講座１「幼保における事例検討の進め方」  講座２「コミュニケーション指導の実際」  講座３「発達検査入門（WISC-Ⅳ）」 |
| **講師への質問**  個人情報に留意の上、具体的にご記入ください |  |
| **要望・話題として取り上げてほしいこと等** |  |

※　本用紙1枚につきお一人分ご記入ください。複数名ご参加の場合は、お手数ですがコピーの上ご利用ください。

※　質問等が多数の場合、講座内で取り上げられない場合があります。ご了承ください。

**申し込み締切日は9月4日（金）です**