【別　紙　１】

平成29年度茨城県立盲学校ＰＴＡ講演会

１月22日（月）　参加申込書

送信先：**mutou.mihoko @mail.ibk.ed.jp**　担当　渡邉　雅子　武藤　美穂子　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・団体名（　　　　　　　） | 発信者氏名（　　　　　　　　） |
|  | 所属 | お名前 | 備考（情報保障等） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

〈講師の先生にお伺いしたいことがあればお書きください〉

* 1月9日（火）までにメールまたはFAXにてお知らせください。なお，参加者がいない場合は

お知らせの必要はありません。

＜お申込み・お問い合わせ先＞

県立盲学校

　担当　　渡邉　雅子　　武藤　美穂子

 電話：029－221－3388　FAX：029－225－4328

　e-mail：mutou.mihoko @mail.ibk.ed.jp