

FAX 送信用紙書

送付状は不要です。このままお送りください。

送信先F a x 番号
0954(66)4936

佐賀県立うれしの特別支援学校 大湊栄一 宛
申込締切 7月25日(金)

令和7年度うれしの特別支援「自立活動」研修会 参加申込書

所 属	
連絡先	TEL : FAX :
職 名	氏 名

【問い合わせ先】佐賀県立うれしの特別支援学校
特別支援教育コーディネーター
大湊栄一・川崎貴代・松尾智恵
TEL:0954-66-4911

※この個人情報は、本研修会の参加者集約にのみ使用します。