**平成30年度公開研究成果報告会「参加申込書」（共通）**

本申込書は、8月8日（水）と8月9日（木）に開催する２つの報告会の共通の申込様式となっています。**参加を希望される報告会をご確認のうえ、**必要事項をご記入ください。

なお、両日参加いただくことも可能です。ご参加をお待ちしております。

　独立行政法人　国立特別支援教育総合研究所

　自閉症研究班　宛

E-mail：[v-jihei-koukai@nise.go.jp](mailto:v-jihei-koukai@nise.go.jp)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Fax：０４６－８３９－６９０８

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | |
| 所属名 |  | |
| 連絡先 | TEL：  FAX： | |
| E-mail  アドレス | **※数字、アルファベット（１とl）が明確に区別できるように、ご記入ください。**  **確実に連絡が取れるアドレスをご記入ください。**  　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | |
| 参加を希望  する報告会等 | **希望する□にチェックをしてください** | |
| □　**第３回**公開研究成果報告会  **（8月8日）**に参加（130名） | □　**第１回**公開研究成果報告会  **（8月9日）**に参加（130名） |
| **参加される会をご記入ください**  　□　「第１部」のみ参加  　□　「第１部」と「第２部」に参加 |
| **希望するコースを選択してください**  □　基礎・基本コース（30名）  　□　応用コース（15名） |
| 特別支援学級経験年数 | **「第３回公開研究成果報告会」の「第２部」に参加される方は、ご記入ください**  自閉症・情緒障害特別支援学級：　　　年  知的障害特別支援学級：　　　　　　　年 |
| 連絡事項 | **※情報保障等の配慮が必要な方は、ご記入ください。** | |

* **平成３０年７月２０日（金）締切**
* 申込み多数の場合は先着順とさせていただきますので、予めご了承ください。
* メールでのお申し込みの場合は、必要事項をご記入のうえ、本用紙を添付してください。
* FAXでのお申し込みの場合は、本用紙を送信用紙としてご使用ください。
* お申し込み１週間以内に、担当者より参加受理のご連絡を差し上げます。