**平成30年度公開研究成果報告会（11月23日）「参加申込書」**

必要事項をご記入のうえ、メールまたはFAXでお申込ください。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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 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）、アンダーバー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、必ず受信できるアドレスをお知らせください。**　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 特別支援学級経験年数 | **※特別支援学級を担当されている方、または担当の経験がある方は、年数を教えてください。**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１１月５日（月）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、担当者より申込受理のご連絡を差し上げます。１週間が過ぎても受信メールが届かない場合は、お手数ですが上記の連絡先にお問い合わせください。
* **当研究所ＨＰに掲載しています当報告会の応募要項で詳細をご確認ください。**