



福島県立聴覚支援学校 地域支援センター「みみらんど・郡山」 柳沼 宛

|            |                                                                                                                     |                    |                                     |            |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------|
| 番号         | ①                                                                                                                   | 5/30(金)15:45～16:45 | 聴覚障がい教育はじめの一步                       |            |
|            | ②                                                                                                                   | 7/28(月)13:30～15:30 | 【特別支援教育研修会】<br>聴覚障がいのある子供の学びを深めるために |            |
|            | ③                                                                                                                   | 12/8(月)15:45～16:45 | 聴覚障がい者の福祉サービス                       |            |
| 参加者        |                                                                                                                     | 氏名                 | 職名                                  | 研修番号①～③を記入 |
|            |                                                                                                                     |                    |                                     |            |
|            |                                                                                                                     |                    |                                     |            |
|            |                                                                                                                     |                    |                                     |            |
| 所属名<br>連絡先 | 所属名【                                                  】<br>TEL                                                  FAX |                    |                                     |            |
| 情報保障       | ※希望する方は○印をご記入ください。<br><input type="checkbox"/> 手話通訳を希望します<br><input type="checkbox"/> 補聴援助システムを希望します。               |                    |                                     |            |

※駐車場について⇒大槻中学校方面から「かわちや」手前を右折して校庭向かいの駐車場をご利用ください。一方通行なのでご注意願います。