



# FAX 送信票



送信日：平成27年\_\_月\_\_日（\_\_）

送信者

送信枚数：1枚（本状のみ送付してください）

所属 \_\_\_\_\_（小・中）学校 学校番号 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_022（\_\_）\_\_\_\_\_

受信者

FAX \_\_\_\_\_022（\_\_）\_\_\_\_\_

仙台市立鶴谷特別支援学校  
支援部 大友 良重 宛

お名前 \_\_\_\_\_

（集約担当者お名前）

件名 鶴特

## 「ホットネット 参加申込書」

研修会に下記のとおり申し込みます。

記

参加する研修会に○を付けてください。	参加者氏名	校務分掌	駐車場利用希望
①6/30 進路 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6/22 ×切りです。ご注意ください。</span>		特別支援学級担任 特別支援コーディネーター 通常学級担任 その他	有 無
②7/31 （どちらかに○） 木工 ・ スイッチ		特別支援学級担任 特別支援コーディネーター 通常学級担任 その他	有 無
③8/4 午前 性教育		特別支援学級担任 特別支援コーディネーター 通常学級担任 その他	有 無
④8/4 午後 作業学習		特別支援学級担任 特別支援コーディネーター 通常学級担任 その他	有 無
⑤8/5 午前 （どちらかに○） 検査法 ・ 読み取り		特別支援学級担任 特別支援コーディネーター 通常学級担任 その他	有 無
⑥8/5 午後 アーチルとの連携		特別支援学級担任 特別支援コーディネーター 通常学級担任 その他	有 無
⑦8/17 午後 重度・重複		特別支援学級担任 特別支援コーディネーター 通常学級担任 その他	有 無
⑧8/28 午後 発達障害		特別支援学級担任 特別支援コーディネーター 通常学級担任 その他	有 無

※6月8日（月）より、申し込み順に各校1枚駐車券を発行いたします。

<質問・取り上げてほしい内容 等>

6月30日(火)までに送信してください。

**FAX 022-388-1246**

仙台市立鶴谷特別支援学校  
宮城野区鶴ヶ谷五丁目22-1  
TEL : 022 (252) 4231