



FAX 連絡票

(宛先) 大分大学教育学部附属特別支援学校 附特セミナー担当係 宛
〈メール〉 oitafuyo@cc.oita-u.ac.jp
〈FAX〉 097-545-4726

附特セミナー受講申込書				
送信年月日	平成 年 月 日			
件名	附特セミナー申込について			
希望セミナー	第一回	第二回	第三回	第四回
※希望されるセミナーに○印をご記入下さい。複数参加もできます。				
所属	立 学校			
しめい 氏名				
職名				
連絡用メールアドレス または 連絡用FAX番号				
事前に質問が ございましたら お書き下さい				
自家用車の使用	あり	・	なし	

*受講申込は、研修実施日の一週間前までにお願いします。

*申込を取り消す場合は、必ず電話で附特セミナー担当に連絡願います。