

《 研修会参加申し込み方法 》

参加希望の方は、下記の方法でお申し込みください。申込者多数の場合、**抽選にて受講生を決定し、通知いたします。**受講が決定した方には、振込票をお送りしますので、到着後速やかに受講料を振り込んでください。

- ◎官製はがきに①～⑩までの情報をご記入の上、**弥生小学校(大井)**までお送りください。**6月17日(月)必着**とします。期日以降に到着した場合は原則として受講できません。
- ◎申し込み多数の場合、抽選を行い、受講生を決定いたします。受講の可否にかかわらず、郵送にて結果をお知らせします。電話、FAXでの申し込みは受け付けておりませんのでご了承ください。

申し込みはがき記入例

★官製はがきの裏面に必要事項を記入してお送りください。記入漏れがあると受講できなくなる場合があります。

(なんげん たろう)	
① 難言 太郎 男	①氏名(ふりがな)、性別
②〇〇県〇〇市立〇〇小学校 きこえとことばの教室	②勤務先(学校、所属)
③〒△△△-△△△△ 〇〇県〇〇市〇〇1-2-3 電話□□□□(□□)□□□□	③所在地と電話番号
④言語障害	④担当種別を記入(難聴・言語・発達 他)
⑤1年目	⑤難言経験年数(年目)
⑥参加	⑥情報交換会の参加予定
⑦納入予定(9月)	⑦全難言協負担金納入状況(済・未 等) ※全難言の活動は、皆様からの負担金で支えられています。負担金を納入している方が対象になります。
⑧〒△△△-△△△△ 〇〇県〇〇市〇〇9-8-7 電話□□□□(□□)□□□□	⑧自宅郵便番号、住所、電話番号
⑨宿泊を希望します。	⑨オリンピックセンターに宿泊希望の有無 ※希望多数の場合はこちらも抽選になります
⑩市費による受講希望	⑩その他連絡事項

○はがき1枚につき1名ずつお申し込みください。

○公費で受講希望の方は、その旨ご記入ください。詳細につきましてはお問い合わせください。

○3日間全日程に参加できる方が対象です。

申し込み〆切 6月17日(月)必着

※受講票発送後の解約につきましては、**取消料5000円**をいただきます。また、無断欠席については、返金いたしません。ご了承ください。

申し込みはがき送付先、問い合わせは

〒120-0011 東京都足立区中央本町2-5-1

全難言協研究部 足立区立弥生小学校 きこえとことばの教室(大井梨絵)

電話：03-3848-5401 FAX：03-3889-3517