

※受付番号	
※受付月日	

※は記入しないこと。

FAX送信票は不要です。

<b>FAX番号 秋田県立比内支援学校 0186-55-2132 地域支援部 担当 宮田 言枝 行</b>
---

<b>令和7年度 比内支援学校 地域研修会 参加申込書(一般)</b>
-------------------------------------

申込日：令和7年 月 日

ふりがな	
氏名	
連絡先	(自宅・携帯)
メールアドレス	@
所属 (学校名・機関名など)	
職種	教員・保育士・教育委員会関係者・学生・その他 ( )
講師の先生へ事前質問や児童生徒・お子様の対応について悩んでいらっしゃるなどがありましたら書いてください。	
<b>個人情報の取扱いについて</b> 「御記入いただいた個人情報は、 本研修の運営目的のみに使用します。」	<input type="checkbox"/> 同意します

問合せ先
秋田県立比内支援学校 〒018-5741 秋田県大館市比内町達子字前田野1-2 TEL 0186-55-2131 FAX 0186-55-2132 Email hinai-s@akita-pref.ed.jp 担当：地域支援部（宮田、藤田、根本）
