【 記 入 例 】

東京福祉大学・大学院
Tokyo University and Graduate School of Social Welfare

特別支援教育専門性向上公開講座

「主体的・対話的で深い学び」の実践
お申し込みフォーム

ふりがな	とうきょう　ふくこ	性別	☐ 男性　☒ 女性
お名前	東京　福子	ご所属	○○市立○○学校
ご住所	〒000 － 0000 ○○県○○市○○町○○-○○		
連絡先	携帯電話	0000 － 0000 － 0000	
	アドレス	1234abcd@00.00.jp	
駐車場使用		☒ 使用する　☐ 使用しない	
参加予定日 参加を希望される日にチェックをしてください		☒ 1日目（12月2日 土曜日）	
		☐ 2日目（12月9日 土曜日）	
参加費振込状況	振込日	平成 29 年 00 月 00 日	
	振込人名義	東京　福子	

車でお越しの方は「使用する」、公共交通機関でお越しの方は「使用しない」にチェックしてください。

申込者様のお名前と振込人名義が異なる場合はお間違いのないようご注意ください。

＊「連絡先」欄は天候不順による中止連絡等に必要ですので、必ず両方ご記入ください。
＊駐車場の案内は、本学ホームページに掲載しますのでご確認ください。また、当日は、現地で学生がご案内します。
＊複数名の参加費をまとめてお振込みなさる場合は、連絡事項に該当者全員のお名前とお振込みされた金額の合計をご記入ください。

職　種　※該当するものにチェックをしてください。

☐幼稚園教諭　☐保育士　☐福祉施設・事業所職員　☐心理職　☐医師　☐保健師

☐PT. OT. ST 等　☐指導主事・管理職　☒小学校教諭　☐中学校教諭　☐高等学校教諭

☐特別支援学校教諭　☐研究職　☐学生　☐その他（

複数名分の参加費をまとめてお振込みされる場合は、この欄に詳細をご記入ください。

連絡事項

≪記入例≫
以下の3名分の参加費をまとめて振込みました。
・東京　福子（1日目のみ参加）、東福　太郎（2日間参加）、東福　次郎（2日目のみ参加）
振込金額合計：8，000円

※お申し込みフォームの個人情報は、本講座のため以外に使用することはありません。