

令和 7 年度愛媛県立しげのぶ特別支援学校教職員研修会 参加申込書

愛媛県立しげのぶ特別支援学校

生徒支援課 福島 行

所属名

TEL

FAX

1 参加者

令和 7 年度 愛媛県県立特別支援学校センター的機能充実事業
7 / 24 日 (木) 「障がい者虐待防止」研修

職 名	氏 名	メールアドレス

2 御質問等ありましたら、御記入ください。

* 7 月 11 日 (金) までにお申込みください。

FAX (089) 964-3496