

平成 2 2 年度 夏季公開研修会 参加申込書

所 属		TEL	
		FAX	

職	氏 名	参加希望の研修会番号	自動車使用
			有 無
			有 無
			有 無
			有 無
			有 無

<研修会番号>

1	7月28日(水)	S-M 社会生活能力検査, 絵画語い発達検査について
2	8月16日(月)	K-ABC 検査の実施について
3	8月16日(月)	K-ABC 検査の解釈について
4	8月23日(月)	重症心身障害児の呼吸ケアについて

参加希望者は、資料や会場および駐車場の準備等がありますので、ひのみね支援学校まで FAX にて参加をお知らせください。

申込み先	〒773-0015 小松島市中田町新開4-1 徳島県立ひのみね支援学校 支援・研究開発部 山田千代宛 電話：0885-32-7847 FAX：0885-32-5686
締め切り	7月16日(金) 必着