

平成28年度京都市立西総合支援学校研究発表会

参加申込書

平成29年1月27日（金）10:00～16:40

所 属	
住 所	〒 一
e-mail	
電話番号	

職名等	参加者氏名	午前参加	午後参加	弁当申込

※職名等は、職名や所属学部、部署等をお書きください。

※後日、申込受付の連絡をさせていただきますので、e-mail を必ずご記入ください。

※午前・午後ともに参加いただける場合は両方に○をご記入ください。

※お弁当(税込 1000 円)の斡旋を行いますので、申し込まれる方は○をご記入ください。

なお、お弁当代は当日、受付にて徴収いたしますので、釣銭のないようにご準備ください。

締め切り：平成29年1月11日（水）厳守でお願いします

あて先 京都市立西総合支援学校
担 当 研究主任 浦瀬 大介
電 話 075-332-4275
FAX 075-331-9573
申込 e-mail km930-urase@edu.city.kyoto.jp