

適応支援教室 親の会・学びの会「講演会」

令和8年2月2日(月)

参加を申し込みます

・保護者・教職員・町村担当者・その他 (該当に○)

お名前 _____ ・ _____

町村名 _____

教職員・町村担当の方は

所属など _____

講師の方への質問、取り上げてほしい内容などについてお書きください

す