

鑑は不要です。そのまま送信して下さい。

FAX : 03-3943-5410 筑波大学附属視覚特別支援学校幼稚部

第19回 全国視覚障害早期教育研究会 浜松大会

申し込み締切 12月20日(水)

【大会参加・懇親会申込書】

都道府県		所属	
氏名	フリガナ		
参加区分	一般 ・ 会員 ※どちらかに○印をおつけください。		
電話			

研究会会場：浜松市地域情報センター ホール
〒430-0929 静岡県浜松市中区中央1-12-7 Tel 053-456-5000

懇親会会場：グランドホテル浜松 浜松市中区東伊場1丁目3-1 Tel 053-452-2112
(マイクロバスによる送迎有、行き会場へ、帰路浜松駅へ)

項目	2日間参加	1日参加		懇親会
金額	一般 4,000円 会員 2,000円	2,000円		5,000円
参加希望 ○印をご記入ください		1日目	2日目	
連絡・その他				

※ 参加費、懇親会費は、大会当日に受付にてお支払いいただきますようお願い致します。

全国視覚障害早期教育研究会事務局 筑波大学附属視覚特別支援学校 幼稚部
〒112-0015 東京都文京区目白台3-27-6
【TEL】 03(3943)5422
【FAX】 03(3943)5410 副会長 高見節子

全国視覚障害早期教育研究会の会員登録のお申し込みは、同封の振り込み用紙にてお申し込みください。年会費は2,000円です。尚、研修会、大会当日でも可能です。