

※本用紙をそのまま送信ください。

**【FAX及びEメール送信票】**

**第4回東北教育オーディオロジー研究協議会研修会（宮城大会）申込書**

平成28年 月 日

送 信 先	事務局 飯塚和也あて メールアドレス iizuka.kazuya@fcs.ed.jp FAX番号 024-951-8410（福島県立聾学校）		
学校名等		申込責任者	
住 所			
TEL・FAX	TEL	FAX	E-mail

番号	職名 (学生)	氏 名	会員 会員外	参加日		10日 選択講座			11日 選択講座			懇親会 5,000円
				10日	11日	聾学校教員としての はじめの一歩	発音指導の基本Ⅱ	重複聴力検査	人工内耳の基礎	聴覚学習の実際	FM補聴システム	
例	教諭	福島 太郎	会員	○	○	○				○		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

- ※ 平成28年7月15日（金）までFAX又はEメール又にて送付してください。
- ※ 個人情報の取り扱いに関しては、この研修会のためにのみ利用させていただきます。
- ※ 参加費、懇親会費は当日徴収いたします。

