**■申込ＦＡＸ番号：０４６－８３９－６９３８**

**（送信時は番号のお間違いがないようお願いいたします）**

**■応募受付：2016年2月12日（金）まで**

**「小児がんの子どもの教育セミナー」広島、申込用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **（ふりがな）**  **お名前** |  |
| **ご所属・職種** |  |
| **返信用**  **ご連絡先** | **E-mail　　：**  **FAX番号：**  **（ご希望の返信先情報をご記入ください）** |

**（1）上記の個人情報は、参加受付の連絡のみに使用します。**

　　※申し込み用紙は、セミナー開催後すぐに破棄します

**（2）参加の可否については、お申し込み後7日以内にご連絡いたします。**

　　※ご連絡がない場合には、下記にお問い合わせください

|  |
| --- |
| **お問合わせ先：　国立特別支援教育総合研究所**  **担当：新平（にいひら）**  **〒239-8585 神奈川県横須賀市野比5-1-1**  **TEL：046-839-6873**  **E-mail：niihira@nise.go.jp** |