

関係者各位

上伊那特別支援教育研究会

会長 齋藤 良直

お知らせとお願い

日頃より、上伊那特別支援教育研究会にご理解とご協力を賜り、心から感謝申し上げます。

今回、「上伊那特別支援教育研究会 会員募集のご案内のポスター」1部、「チラシ」1部、「令和2年度 上伊那特別支援教育研究会 会員申込票」1部、「上伊那特別支援教育研究会総会 議案書」1部 を同封させていただきました。

さて、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、上伊那教育会からの事業中止の連絡を受け、本研究会も6月27日(土)に予定していた、第1回総会・研修会を中止することに決定いたしました。ご了承いただきますよう、お願いいたします。

本来は総会にて、「令和元年度事業・会計報告」「令和2年度事業計画(案)」「令和2年度予算(案)」について採決するのですが、本年度は、申込書内の「議案書の書面承認」欄にて採決する形(図1参照)をとらせていただくことにいたしました。お手数をおかけしますが、5月29日(金)までにFAXにて伊那養護学校 田村由加里宛に送信をお願いいたします。

また、会費納入については、11月上旬に会費納入袋を職場ごとにお送りしますので、職場で会費をまとめていただき、11月21日(土)の第2回研修会の際に代表の方がご持参ください。当日参加される方がいない職場は、当日参加される職場にお渡しいただくか、口座(振込先口座：上伊那特別支援教育研究会 八十二銀行 伊那市駅前支店 口座番号 346458)にお振込み下さい。

多くの方に会員になっていただけたらと願っております。ご協力よろしくをお願いいたします。

(図1) ※議案書や会員申込票は、ホームページにてダウンロードしていただくこともできます。

FAX送信先 0265-76-9095 (FAX送信する場合は、鑑なしてお送りください。)

令和2年度 上伊那特別支援教育研究会 会員申込票

職場名	職場住所 (〒 -)
電話番号	FAX番号

No.	氏名	議案書の書面 どちらかに○をお進		
1	(代表)	する・しない		する・しない
2		する・しない		する・しない
3		する・しない	9	する・しない
4		する・しない	10	する・しない
5		する・しない	11	する・しない

会員になっていただける方は議案書をご一読



上伊那特別支援教育研究会 事務局

担当 田村由加里

電話 0265-72-2899

FAX 送信先 0265-76-9095 (FAX 送信する場合は、鑑なしでお送りください。)

令和2年度 上伊那特別支援教育研究会 会員申込票

職場名	職場住所 (〒 —)	
	電話番号	FAX 番号

No.	氏 名	議案書の書面承認 どちらかに○をお願いします。
1	(代表)	する・しない
2		する・しない
3		する・しない
4		する・しない
5		する・しない

6		する・しない
7		する・しない
8		する・しない
9		する・しない
10		する・しない
11		する・しない

※会員の中で、職場代表の先生を1名決めていただき、「1」の枠に職場代表の先生のお名前をお書きください。

申し込み先 〒399-4577 伊那市西箕輪8274 伊那養護学校内 上伊那特別支援教育研究会 事務局 田村 由加里 行

*** 申し込み〆切日 5月29日(金) ***