

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3年度 上伊那特別支援教育研究会 総会 書面議決書

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		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

提出先 〒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 塩澤 悠 行

\*申し込み〆切日 6月25日(金)\*