**平成２８年度特別支援学校生徒の夢や志を支援する就労促進事業**

**「就労促進セミナー」参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **送信先** | **青森県教育庁学校教育課特別支援教育推進室**  **【担当】指導主事　菊地 一文** |
| **ＦＡＸ** | **０１７－７３４－８２７０** |

**◆◆◆申込み締切:平成２８年１１月４日（金）◆◆◆**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 | | | ○をお付けください | | | | | |
| 教育関係 | 企業関係 | | | 福祉関係 | その他 |
|  | | |  | |  |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  |
| ご連絡先のお電話番号 | |  | | | | | | |
| ご質問  事項等 | ※　お聞きになりたいこと等がございましたらご記入ください。 | | | | | | | |

**◆問合せ先：県教育庁学校教育課特別支援教育推進室**

**【担当:指導主事　菊地 一文】**

**〒030-8540 青森市新町2丁目3-1　☎ 017-734-9882**