

2026年度 県特研支部長・副支部長名 報告(様式 A)

_____ 支部
報告者 _____.

	職名・氏名	学校名・所在地・電話番号等
支部長	職名	学校
	氏名	〒 住所 TEL FAX
	E-mail:	
副支部長	職名	学校
	氏名	〒 住所 TEL FAX
	E-mail:	

- ★恐れ入りますが、決定次第至急お知らせ下さい。
- ★案内等の発送の都合上、郵便番号、住所、電話・FAX番号・メールを必ず記入してください。
- ★メールは添付文書が受け取れるものにして下さい。
- ★昨年度から継続していただく場合も同様に報告文書の提出をお願いします。
- ★支部長が代わられた場合は、新支部長に確実に転送ください。

<連絡先>

附属特別支援学校内 県特研事務局

〒520-0002 大津市際川3丁目9-1

TEL077-522-6569

FAX077-526-2279

メール kentoku@edu.shiga-u.ac.jp