

# 教育シンポジウム in 東京 2018(第22回)

## 参加申込書

### FAX 専用番号 03-5390-7489

参加を希望される方は、この申込書にご記入の上、FAXにてお送りください。

参加証は発行していません。定員(2/10 総合 500 人、2/18 特別支援教育 150 人)に達した場合のみ、お断りのご連絡をさせていただきます場合がございます。

※本シンポジウムへのご参加は、教職員、教育行政関係者、学校関係者および学生・院生に限らせていただきます。

ふりがな			ご勤務(所属)先
お名前			
ご連絡先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	都 道 市 区 府 県 町 村	TEL (      )      -      FAX (      )      -	
参加希望 日程	会場準備の関係上、参加を希望される日程に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 キャンセルの場合は、ご一報いただければ幸いです。		
	<input type="checkbox"/> <b>総合プログラム</b> 2/10(土)のみ 2,500円	<input type="checkbox"/> <b>特別支援教育</b> サテライトイベント 2/18(日)のみ 2,000円	
	<b>分科会</b> ※どれか一つに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ①「小学校外国語」 <input type="checkbox"/> ②「道徳」 <input type="checkbox"/> ③「カリキュラム・マネジメント」 <input type="checkbox"/> ④「特別支援教育」	
2/10 昼食 (1,000 円) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		※2/18は午後開催のため、昼食の用意はございません。	

### メールでのお申し込みについて

件名を「シンポジウム【東京】申し込み」とし、本文に以下の必要事項をご記入の上、送信してください。

- 名前(ふりがな)
- ご勤務(所属)先名称
- ご連絡先住所(ご勤務先・ご自宅)
- お電話番号(ご勤務先・ご自宅・携帯) ※日中、ご連絡の取れる番号をお知らせください。
- 参加するプログラム (2/10 総合、2/18 特別支援教育、2/10・2/18 両日)
- ★以下は、2/10 総合プログラム参加ご希望の場合のみ
- お弁当の申し込み 要(別途 1,000 円)・不要
- 参加を希望される分科会(下記の内、いずれか一つをお選びください)

【分科会① 小学校外国語】・【分科会② 道徳】・【分科会③ カリキュラム・マネジメント】・【分科会④ 特別支援教育】

メールアドレス **chu-ken@nifty.com** 公益財団法人 中央教育研究所

※ご記入いただきました個人情報、本シンポジウムの企画・運営に関する業務においてのみ使用します。

■お問い合わせ先：公益財団法人 中央教育研究所 TEL:03-5390-7488