

平成 29 年 6 月 5 日

関係 学 校 長 様
関係機関所属長様

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会
会長(静岡市立番町小学校長) 大石成伸

平成 29 年度 第 2 回静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会運営委員会への派遣について(依頼)

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃は、言語・聴覚障害に関する教育と本会の活動にご尽力を賜り、感謝申し上げます。

さて、本会におきましては、平成 29 年度第 2 回静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会運営委員会を標記のように実施いたします。

つきましては、貴管下の _____ 先生の参加についてご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 平成 29 年 7 月 25 日(火) 午後 1 時 30 分から午後 4 時
- 2 会 場 静岡市特別支援教育センター 3 階 研修室
- 3 参加者 会長 県事務局 地区事務局 各運営部長 会計担当者 東海四県大会事務局
- 4 内 容
 - ・今後の課題について
 - ・各部より

*交通費に関しては当方が負担致します。

担当 静岡市立番町小学校 清水 直子 TEL・FAX 054-252-8800

平成 29 年 6 月 5 日

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会
運 営 委 員 様

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会
会長(静岡市立番町小学校長) 大石成伸

平成 29 年度 第 2 回静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会運営委員会への派遣について(依頼)

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃は、言語・聴覚障害に関する教育と本会の活動にご尽力を賜り、感謝申し上げます。

さて、本会におきましては、平成 29 年度第 2 回静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会運営委員会を標記のように実施いたします。

つきましては、校用多忙の折、恐れ入りますが、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 平成 29 年 7 月 25 日(火) 午後 1 時 30 分から午後 4 時
- 2 会 場 静岡市特別支援教育センター 3 階 研修室
- 3 参加者 会長 県事務局 地区事務局 各運営部長 会計担当者 東海四県事務局
- 4 内 容 ・今後の課題について
・各部より

*交通費は当方が負担しますので、ご印鑑をお持ちください。

欠席される場合はご連絡ください。

*当日 1 階で、大規模な研修会が開催されるため、駐車場は使えません。公共の交通機関でお越しください。

担当 静岡市立番町小学校 清水 直子 TEL・FAX 054-252-8800
