

静言研 入会案内及び会員登録について

広報部

以下の手順により会員登録をしていただきますようお願いします。

1. 入会案内の配布について

各地域の小中学校、幼稚園、保育園への「入会案内」の配布をお願いいたします。

2. 会員登録について

ホームページ掲載の「入会案内」またはQRコードより**4月18日(金)までに**会員登録を行ってください。
登録後に訂正が必要な場合は、県事務局までメールでご連絡ください。

(shizugenken-bancyou@live.jp)

入会 QR コード



登録時の注意事項について

※教室ごとの会員登録ではなく、個人での会員登録になります。

1人ずつ申し込み手続きをお願いいたします。

※会員登録の申し込み手続きにつきましては、「入会申し込みの注意事項」を参照してください。

※4月19日以降は、ご相談ください。

※会員登録をすると、登録確認メールが送られます。

そのメールに記載の受付番号が年会費申し込みの際、必要になります。

3. 会費の納入について

会費は口座振込でお願いいたします。**4月4日(金)～5月2日(金)の間**にお振込みください。振込手数料は、会員様のご負担でお願いいたします。くわしくは、別紙「令和7年度会費の納入方法について(お願い)」をご参照ください。*会員登録がお済みになってからお願いいたします。

4. 会員名簿について

5月中旬に仮会員名簿をホームページ(会員ページ)にアップする予定です。変更・修正がある場合は、各地区の事務局へ連絡してください。

*訂正が終了した正式の名簿は6月3日(火)に会員必携とともにホームページに掲載されます。
ダウンロードしてご活用ください。なお6月13日(金)にはホームページより削除されます。

5. その他

教室代表者様は会員登録と同時に、状況調査の回答をよろしくお願いいたします。

回答の〆切は、**4月10日(木)**になります。

状況調査 QR コード



担当 静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会
事務局 広報部 静岡市立番町小学校
TEL・FAX 054-252-8800

入会申し込みの注意事項について

静言研 入会申し込み

[アカウントを切り替える](#)

 共有なし

個人での会員登録になります。

1人ずつ申し込み手続きをお願いいたします。

* 必須の質問です

連絡先メールアドレス *

回答を入力

会員区分 *

- ☒ 幼児ことばの教室
- ☐ 小学校言語通級指導教室
- ☐ 小学校発達通級指導教室
- ☐ 難聴教室
- ☐ 肢体不自由通級指導教室
- ☐ 中学校通級指導教室
- ☐ 一般

該当するところに印をつけて下さい。

該当するものがない場合は、『一般』を選択すると、プルダウン式でその他の回答を選ぶことができます。

[次へ](#)

[フォームをクリア](#)

一般と回答した方に伺います。 *

☐ 特別支援教育コーディネーター

☐ 特別支援学級

☐ 特別支援学校

☐ 通常学級

☐ 学校管理職

☐ 教育委員会

☐ その他の教育関係

☐ 医療関係

☐ 福祉関係

☐ 心理関係

☐ その他: _____

戻る

次へ

フォームをクリア

氏名（例：静岡 太郎） *

回答を入力 _____

氏名（例：シズオカ タロウ） *

回答を入力 _____

所属する地区区分

☐ 静東

☐ 静岡

☐ 静西

☐ 浜松

所属名 *

回答を入力

所属先の名称を記入してください。
静岡市麻機小内幼児言語教室の場合
静岡市幼児言語教室と入力します。
番町小発達通級の場合
静岡市立番町小学校 と入力します。
所属がない場合にはなしと記入してください。

教室名（幼児ことばの教室のみ）

回答を入力

教室名は幼児ことばの教室のみ入力してください。
静岡市麻機小内幼児言語教室の場合
麻機小内幼児言語教室と入力します。

所属先所在地（郵便番号 000-0000） *

回答を入力

所属先所在地（住所 静岡県〇〇市△△） *

回答を入力

所属先電話番号 *

回答を入力

所属先FAX番号

回答を入力

所属先メールアドレス *

回答を入力

所属先のメールアドレスがない方は、
連絡先メールアドレスと同じアドレス
を入力してください。

戻る

送信

フォームをクリア

【Googleフォーム】 静言研入会ありがとうございます



shizugenken2020@gmail.com

To 自分 ▼

静言研入会ありがとうございます。

■ 受付番号

1番です。

この受付番号は年会費の振り込みの時に必要になります。

返信メールに記載されている「受付番号」は年会費の振り込みの際に必要なになります。

■ 回答内容

連絡先メールアドレス:

shizugenken2020@gmail.com

会員区分:

幼児ことばの教室

氏名(例: 静岡 太郎):

番町 太郎

氏名(例: シズオカ タロウ):

パンチョウ タロウ

所属する地区区分:

静岡

所属名:

静岡市立番町小学校

教室名(幼児ことばの教室のみ):

所属先所在地(郵便番号 000-0000):

420-0071

所属先所在地(住所 静岡県〇〇市△△):

静岡県静岡市葵区一番町50番町

所属先電話番号(000-0000-0000):

054-252-8800

所属先FAX番号:

054-252-8800

所属先メールアドレス:

shizugenken2020@gmail.com

連絡先メールアドレスに返信が届くようになっています。

入力誤りが無いようにお気をつけください。

また、届かない場合には、迷惑メールになっている可能性があります。「shizugenken2020@gmail.com」のメールが受信できるように設定をお願いします。

担当 静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会
事務局広報部 静岡市立番町小学校
TEL・FAX 054-252-8800