

いのちはぐくむ

# 「支援教育の展望（養護学校の教育と展望）」申込書

( FAX 03 -3923 -5189 )

平成 年 月 日

## ◇ご注文内容

いのちはぐくむ 「支援教育の展望（養護学校の教育と展望）」
バックナンバー 第_____号（_____年_____月発行）

## ◇ 学校・施設・書店・教育センター・図書館等でお申し込みの方

勤務先（学校名）		<input type="checkbox"/> 私費
世話人氏名		<input type="checkbox"/> 公費
勤務先住所	〒	
電話番号		

※ 必要書類名記入欄（ ）  
書式がある場合はご送付ください。

## ◇ 個人でお申し込みの方

フリガナ	
お名前	
自宅住所	〒
電話番号	

## ◇申込先

NPO法人 日本アビリティーズ協会支援教育事業部 日本重複障害教育研究会 へ

電話もしくはFAX、E-mail等でお申し込み下さい。

〒178-0063 東京都練馬区東大泉6-9-11

TEL & FAX 03-3923-5189

E-mail : info@jmer.org

郵便振替口座 00150-0-661987