

回答締め切り令和7年6月23日（月）

第100回令和7年度全日本盲学校教育研究大会東京大会参加申し込み書

標記大会に向けての参加者集約のために使用させていただきますので、御協力お願いいたします。

①	所属	
②	職名・氏名	
②	どのような立場での参加ですか？	(例) 助言者・発表者・運営委員・主管校事務局・一般参加者等
③	連絡先	電話番号
④	メールアドレス	@
⑤	参加について 参加されるものに☑チェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 全日盲研総会 <input type="checkbox"/> 全日盲研運営委員会 <input type="checkbox"/> 普連協 <input type="checkbox"/> 理教研 <input type="checkbox"/> 全体会 <input type="checkbox"/> シンポジウム (一日目) <input type="checkbox"/> 第1分科会 <input type="checkbox"/> 第2分科会 <input type="checkbox"/> 第3分科会 <input type="checkbox"/> 第4分科会 <input type="checkbox"/> 第5分科会 <input type="checkbox"/> 情報交換会 (二日目) <input type="checkbox"/> 第1分科会 <input type="checkbox"/> 第2分科会 <input type="checkbox"/> 第3分科会 <input type="checkbox"/> 第4分科会 <input type="checkbox"/> 第5分科会

※この申込書は、全日盲研東京大会での連絡以外の目的には利用いたしません。

①FAX (03-3602-9096)