〒７３０－８５１４

枠内を記入の上，点線に沿って切り取り，封筒に貼り付けて送付してください。

※投函の前に，切手の金額を確認してください。

広島市中区基町９－４２

広島県教育委員会事務局　学びの変革推進部

特別支援教育課　宛

受講科目が，５科目以上の場合，返信用封筒には，94円分の切手が必要です。

該当に〇を付けてください。

【返信用封筒(84円：94円切手)在中】

受講許可番号

□特別支援教育の基礎理論　　　　　　 （　　　　　　）

□視覚障害者の教育課程及び指導法　 （　　　　　　）

同封する証明書のすべてに ☑ をしてください。

返信用封筒は，８月３１日（消印有効）までに特別支援教育課へ送付してください。

□聴覚障害者の心理，生理及び病理　 （　　　　　　）

□知的障害者の心理，生理及び病理　 （　　　　　　）

□知的障害者の教育課程及び指導法　 （　　　　　　）

□肢体不自由者の教育課程及び指導法（　　　　　　）

□病弱者の教育課程及び指導法　　　　 （　　　　　　）

□重複・発達障害等の心理と指導法 （　　　　　　）

※受講した科目に☑すること

勤務校（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

受講者番号 ( )