

令和8年度 弱視支援連絡会議 参加申込書

幼・保・こども園、学校名	
連絡先（電話）	
連絡担当者	職 氏名

職	ふりがな 参加者氏名

※見え方に困難があるお子さんの指導・支援について困っていらっしゃることや視覚障害教育に関してご質問されたいことなどがありましたらご記入ください。
なお、記入される際は個人が特定されないようにご配慮ください。

締切 7月17日（金）