＜様式１－２＞

 **令和５年度 通級による指導実践研修 申込書**

 　学校名

 校　長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害種別 |  研修者 職・氏　名 | 新担当 | 経験者 | 希 望 す る 期 日 |
| 第　１ | 第　２ | 第　３ |
|  |  |  |  |  |  |  |

※１ 障害種別の欄には、「言語障害」又は「ＬＤ・ＡＤＨＤ等」と記入すること。

※２　新担当・経験者の欄には該当に○を記入すること。