

# ぽぽろスクエア実践交流会参加申し込み用紙

申込み日 月 日

ご所属	保護者の方は当事者の方のご所属をお書きください。				
ご関係	青年当事者、保護者、教育関係者、福祉関係者、その他(				
連絡先住所					
電話番号等	TEL	Fax			
参加者のお名前					当事者の方の 学年・年齢等
参加予定の ところに○印 or. お名前を お書き下さい	自主ゼミ発表(午前)				
	分科会(午後)	①実践交流			
		②親のねがい			
		③当事者			
備考					
参考	実践交流会終了後の「卒後の学びの場・専攻科を実現する会」立ち上げ総会にご参加される方は下記の欄に○印をお書きください。				
	参加	する、しない、検討中			
	参加者お名前				