７月１５日（火）までにお申し込みください。

E-mail　　sodan@fec.fukui-c.ed.jp

福井県教育総合研究所　教育相談センター

チーム学校で取り組む教育相談に関する研修会 担当　あて

チーム学校で取り組む教育相談に関する研修会②（７月２３日）参加申込用紙

令和７年　　月　　日

 学校等機関名

　　　　　　　　　　　　　　 校長または所属長名

　　　　　　　　　　　　　　 担当者名

　　　　　　　　　　　　　　 連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 役　　職 | 事例提供の有無 |
|  |  | 有 ・ 無 |
|  |  |

　※役職欄には、教諭・SC・SSW・指導員（適応指導教室）等の役職名をご記載ください。

※参加希望者がある場合にのみ、学校等機関ごとにまとめて送付してください。

※相談したい事例がある場合は有に○を、ない場合には無に○を記入してください。

※事例提供希望が複数ある場合、ご希望に添えない場合がございます。

　その際には、電話連絡させていただきます。