**第13回北海道特別支援教育学会・研究大会**

**函館大会　発表申し込み用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **○** or ✔ | 発表内容及び使用機材 |
| 自主シンポジウム |  | 発表タイトル「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」 |
| 使用機器に○をお書きください。（パソコンを使用する場合は各自持参）　・テレビモニター・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ポスター発表 |  | 発表タイトル「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」（連名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申込者氏名連絡先等（自主シンポは、企画者の方を記入ください） |
| 申込者氏名 | 所　　　　属 |
|  |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
| 電　　話 | メールアドレス（必須） |
|  |  |

* **申し込みは下記宛までお願いします（平成３０年５月１１日締切）**

〒040-8567　函館市八幡町1-2　北海道教育大学函館校　地域教育専攻

細谷　一博　TEL&FAX　0138-44-4279

　　　　　　　　　　　　　 E-mail hosoya.kazuhiro@h.hokkyodai.ac.jp

* **自主シンポジウムの企画者の方へ**

当日に配布する大会プログラムには、企画者だけでなく、司会者・話題提供者・指定討論者等のお名前とご所属を記載いたします。決定後、速やかにご連絡いただきますようお願いいたします。