

平成30年9月18日

関係学校長 様
関係機関所属長 様

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会
会長(静岡市立番町小学校長)浅見和高

平成30年度 第3回静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会運営委員会について(依頼)

時下、貴職におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃は、言語・聴覚障害に関する教育と本会の活動にご尽力を賜り、感謝申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記のとおり実施いたします。

つきましては、貴管職員の_____先生の参加についてご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 平成30年12月18日(火) 午後1時30分から午後4時30分まで
- 2 会 場 静岡市特別支援教育センター 3階 研修室
- 3 参加者 会長 県事務局 地区事務局 各運営部長 会計担当者 東海四県大会事務局
- 4 内 容 ・今後の課題について
・各部より

*交通費に関しては当方が負担致します。

担当 静岡市立番町小学校 清水 直子 TEL・FAX 054-252-8800

平成30年9月18日

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会
運 営 委 員 様

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会
会長(静岡市立番町小学校長)浅見和高

平成30年度 第3回静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会運営委員会への派遣について(依頼)

時下、貴職におかれましてはますます清栄のこととお慶び申し上げます。日頃は、言語・聴覚障害に関する教育と本会の活動にご尽力を賜り、感謝申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記のとおり実施いたします。

つきましては、ご多用の中、恐れ入りますが、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 平成30年12月18日(火) 午後1時30分から午後4時30分まで
- 2 会 場 静岡市特別支援教育センター 3階 研修室
- 3 参加者 会長 県事務局 地区事務局 各運営部長 会計担当者 東海四県事務局
- 4 内 容 ・今後の課題について
 ・各部より

*交通費は当方が負担しますので、印鑑をお持ちください。

欠席される場合はご連絡ください。

担当 静岡市立番町小学校 清水 直子 TEL・FAX 054-252-8800
--