（公印省略）

　令和７年６月１７日

　関係各学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　群馬県立あさひ特別支援学校

　　　　 校 長　山口　智

令和７年度　群馬県立あさひ特別支援学校

あさひ肢体不自由研修会の開催について

　梅雨の候、貴職にはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

　この度、本校専門アドバイザーによる「あさひ肢体不自由研修会」を開催いたします。本研修会は、地域の小・中学校の先生方を対象とした、肢体不自由教育に関する基礎的・基本的な内容を計画いたしました。

　つきましては、ご多用のことと存じますが、貴所属職員への周知と参加について御配慮をいただきますようお願い申し上げます。

記

１　日　時　　　令和７年８月２６日（火）

　　　　　　　　１４：００～１６：００（受付１３：４５～）

２　場　所　　　群馬県立あさひ特別支援学校

３　内　容

　　・肢体不自由教育に関する基本的事項及び配慮について

　　・校内施設見学

　　・その他

４　その他

　　・本研修のご案内は、事前アンケートの結果に基づいて、送付しております。

　　・本書裏面の「あさひ肢体不自由研修会参加申し込み書」を８月１日（金）まで電子メールかFaxにて本校まで送付ください。宛先は、申し込み書に記載しております。

群馬県立あさひ特別支援学校

電話：０２７７－５４－１７４９

担当：専門アドバイザー河野友美

※本申込書は、電子メールかFaxで県立あさひ特別支援学校まで送付してください。

Faxの場合、送付状等は必要ありません。（申込書は本校HPにも掲載しております）

**メールアドレス：**[**asatoku-snes05@edu-g.gsn.ed.jp**](mailto:asatoku-snes05@edu-g.gsn.ed.jp)

**Fax番号：０２７７－５４－９４６６**

**宛　先：専門アドバイザー　河野友美**

|  |  |
| --- | --- |
| 令和７年度「あさひ肢体不自由研修会」参加申込書  R７年８月１日（金）締め切り | |
| 〇参加者氏名  （参加される方が複数名の場合、全員のお名前を御記入ください） |  |
| 〇所属学校名 |  |
| 〇電話番号 |  |
| 〇参加者メールアドレス  （複数名の場合は代表者のみのメールアドレスを御記入ください） |  |
| 〇その他 |  |

お問合せ先

群馬県立あさひ特別支援学校

電話：０２７７－５４－１７４９

担当：専門アドバイザー河野友美