

|       |   |
|-------|---|
| 学 校 長 | 様 |
| 施 設 長 | 様 |

第155回言語障害臨床研修会開催に伴う  
参加希望職員派遣のご依頼について

つきましては、貴職下の研修会参加希望職員の派遣につきまして、ご高配下さいますようお願い申し上げます。

詳しくは、別紙開催要項をご覧ください。

## 第155回言語障害臨床研修会開催要項

1. 目的 全道各地で言語障害・難聴教育に携わる関係者を対象に、専門的な研修を行う。  
北海道の言語障害・難聴教育の充実・発展に資する。
2. 主催 北海道言語障害児教育研究協議会・上川管内言語障害教育研究会（名寄地区）
3. 日時 令和 7年11月11日（火） 14:30～16:30
4. 会場 士別市立士別小学校  
（士別市東3条北3丁目 通級Tel 0165-23-4667  
学校Fax 0165-23-4169 共用）
5. 参加対象 上川管内言語障害教育研究会（名寄地区）会員  
（他ブロック、または会員外の希望者は要相談）
6. 内容 上川ブロックの事例をもとにした、研究・協議

事例提供へのアドバイザー

講師：吉田 忍 先生（赤平市立赤平小学校通級指導教室きらり）

7. 申し込み 上川ブロックで参加希望の方は、別紙「参加申込書」にご記入の上、FAXにて士別小学校の長江先生宛てへお申し込み下さい。メ切りは11月5日（水）までとします。一般参加者の方からの事例を検討する時間はとれませんが、質問したいことがある方は、「参加申込書」やメールにてご記載下さいますよう、お願いいたします。

8. 日程 14:15～14:30 受付  
14:30～14:40 開会式  
14:40～16:00 事例提供・協議  
16:00～16:20 研修のまとめ・アドバイス  
16:20～16:30 閉会式

|       |       |         |        |       |       |
|-------|-------|---------|--------|-------|-------|
| 14:15 | 14:30 | 14:40   | 16:00  | 16:20 | 16:30 |
| 受付    | 開会式   | 事例提供・協議 | 研修のまとめ | 閉会式   |       |

9. 参加費 無 料

10. 申し込み先 → 士別市立士別小学校 長江先生 宛  
（上記番号へFAXにてお申し込みください）

問い合わせ先 → 〒069-1331 長沼町銀座北1丁目3-1 長沼町立長沼小学校通級指導教室  
赤 間 志 野 （道言協研究部研修係）

学校Tel：0123-88-2343 / FAX：0123-88-2908（共用）

通級Tel：0123-88-3598（通級直通）

担当メール：[akama-sh@naganumaedu.com](mailto:akama-sh@naganumaedu.com)

＊鑑は必要ありません。

<送信先・士別小学校 通級指導教室 長江先生 宛>

(FAX 0165-23-4169)

第155回(11/11)言語障害臨床研修会 参加申込書 (発信元)

|                                      |                        |       |  |
|--------------------------------------|------------------------|-------|--|
| 氏 名                                  |                        |       |  |
| 所 属                                  |                        |       |  |
| 連絡先                                  | TEL :                  | FAX : |  |
| 入会状況                                 | 道言協会員 ・ 会員外 (○をつけて下さい) |       |  |
| ※ 研修会でお聞きになりたいことやご要望などがありましたらご記入下さい。 |                        |       |  |
| .....                                |                        |       |  |
| .....                                |                        |       |  |
| .....                                |                        |       |  |
| .....                                |                        |       |  |
| .....                                |                        |       |  |

※ 申込締め切り日 令和 7年11月 5日(水) 必着

※申し込みは「士別小学校 長江先生」まで、この用紙を使用してFAXで送信してください。