障害のある児童生徒の歯･口の健康の支援講座

参加申込書

参加希望者は太枠内をご記入のうえ，以下の方法で申し込んでください。

〇メールに添付　　E-mail　　chikurin@hiroshima-u.ac.jp

　〇申込書をC707（竹林地研究室）へ提出

締切日　令和元年7月１０日（水）１８：００まで

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | ２０１９年　　月　　　日 |
| 学生番号 |  |
| フリガナ  氏名 |  |
| 所属  当てはまるところにチェックを | □教育学部特別支援教育教員養成コース（　　）年  □大学院教育学研究科特別支援教育学専攻（　　）年  □特別支援教育特別専攻科  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先（メールアドレス） |  |
| 本講座では学部４年生の卒業研究の一部として匿名でのアンケート調査を行います。歯・口の健康意識と歯・口の健康に関する指導の意識について質問させていただきます。アンケート調査は，講座受講前，受講後，及び教育実習終了後の３回にわけて調査を実施いたします。 | |
| アンケート調査への  同意の有無  当てはまるところにチェックを | □同意する　　　　　　　　□同意しない |