

# 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。

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

○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	<input type="checkbox"/> 教育学部特別支援教育教員養成コース( )年 <input type="checkbox"/> 大学院教育学研究科特別支援教育学専攻( )年 <input type="checkbox"/> 特別支援教育特別専攻科 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない