

第58回全日本聾教育研究大会(東京大会)参加者メニュー



第58回全日本聾教育研究大会(東京大会)参加者メニュー

ログアウト データ入力後はここをクリック してログアウトしてください。 団体基本情報			パスワード ここをクリック に移動します。(失や忘れること た、変更した場話	^{の変更} するとパスワード変更ページ 変更した後のパスワードは、紛 のないようお願いします。ま 合は事務局へ連絡をください。)	
団体(学校)名		東	東京都立中央ろう学校		
申込担当者名		Ш	」崎 亜矢	メールアドレスは 個人のマドレフ <i>ではたく</i>	
所在地	郵便番号	10	68-0073	個人のアドレスではなく 学校のアドレスでお願いします。	
77111148	住所	杉	ジ並区下高井戸2丁目22番·		
連絡先	電子メールアドレス	S	S1000303@section.metro.tokyo.jp		
	ファックス番号	03	03-5301-3035		
	電話番号	0'	02-5201-2021		
基本情報を修正		1	・上記の団体基本情 ・変更等がある場合 ・申し込み担当者を	情報を確認してください。 らはここから修正してください。 らを入力してください。	



第58回全日本聾教育研究大会(東京大会)参加者メニュー

参加者(1)新我合标	

項目	内容				
氏名入力必須 ※20字以内 ※予備調査では「(学校 名)01」のように入力し て下さい。	氏名を入力				
氏名かな ※20字以内	氏名のふりがなを入力				
職名 ※20字以内	職名を入力				
性別	◎参加者未定 ○男性 ○女性				
会員等	未定				
聴障の有無	●参加者未定 ○有 ○無				
授業研究分科会	末定 ~				
研究協議分科会	未定				
研究発表の有無	◎未定 ○有 ○無				
全体会(開会式・ 講演会)	◎未定 ○参加する ○参加しない ○その他				
情報保障	末定				
支払別 備考 ※100字以内	未定 【重要】公開授業に参加する 中央 学校名(大塚・中央・葛飾・立川)を 入力してください。 ※参観を希望しない場合は、				
	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□				
^{電ナメールアドレフを入力} ス 入力後は、必ずこのボタンを押してください。 参加者を登録					
参加者メニュートップに戻る を個人の購入物品からしてください。					



原稿データの教	新規登録	原稿データのタイトルを入力してください。				
参加者氏名:中央 太 ファイルの内容 (100字以内)	Ê					
ファイル ファイルが選択されて 原稿データを登録		^{Nett} 送信するファイルを選択してください。 (最大 200MB までアップロードできます。)				
原稿データー	覧に戻る	入力後は、必ずこのボタンを押してください。 これで送付完了となります。				