

平成30年度 第1回 秩父学園自閉症子育て支援セミナー開催のお知らせ

1. 講演内容

本セミナーは、自閉症及びその他発達障害のある子どもへの療育の知識や援助法を学ぶことを目的としています。今回は、株式会社スペクトラムライフの桑野恵介先生に、「発達障害のある子どもの思春期の支援」というテーマでお話をいただき、思春期に起こりやすい問題や対応の方法について学びたいと思います。



2. 日時

平成30年6月23日(土) 13:00～15:40
(受付12:20～12:50)

3. スケジュール

時間			所属
12:50～13:00	開会の挨拶	金森 孝之	秩父学園地域支援課長
13:00～15:40 (休憩 10分)	「発達障害のある子どもの 思春期の支援」	桑野 恵介 先生	株式会社スペクトラムライフ

4. 会場(場所)

秩父学園 研修棟

※公共交通機関ご利用の上、ご来園ください。



5. 受入定員

100名

6. 受講対象者

自閉症及びその他発達障害のあるお子さんのご家族、障害福祉関係職員、保育士、教職員等
(託児サービスはございませんのでご了承ください)

7. 受講申込手続

- ①申し込み締め切り日は5月28日(月) 必着です。
- ②受講申込書をFAX、Eメールまたは郵便にてお申し込み下さい。
- ③会場の都合で、申込者多数の場合、ご家族を優先とさせていただきますので予めご承知おきください。
また、申込者多数の場合は1家族1名、1事業所1名と制限をさせて頂く場合もございますので、ご承知おきください。
- ④「受講確認」のお知らせをFAX、Eメールまたは郵便にてお送りいたします。受講をお断りする場合についても、お知らせいたします。なお、「受講確認」のお知らせが6月4日(月)を過ぎてもお手元に届かない場合は、お問い合わせください。

8. 費用

1000円※ 受講料(資料代含む)を当日会場で徴収させていただきます。

◆書類送付及び問い合わせ先

住所：〒359-0004 埼玉県所沢市北原町860

国立障害者リハビリテーションセンター自立支援局秩父学園 地域支援課

TEL：04(2992)5186

FAX：04(2935)4425

※電話でのお問い合わせは、平日9:00～17:00にお願いいたします。

Eメール：chousa-chichibu@rehab.go.jp

FAX 04-2935-4425 (送信票不要)

平成30年度第1回 秩父学園自閉症子育て支援セミナー

※天候不良等により中止となる場合、参加申し込み用紙の連絡先に電話連絡をさせていただきます。
必ず連絡のとれる電話番号をご記入ください。記載がない場合には、連絡できない場合がございますので、あらかじめご承知おきください。

参加申し込み用紙

ふりがな		性別	男・女
氏名			
自宅住所	〒		
電話番号		FAX	
◆下記の該当する項目(数字)に○をつけてください			
1. ご家族(お子様の年齢 歳) 2. 保育士 3. 福祉施設職員 4. 医療関係職員 5. 教職員 6. 行政職 7. その他()			
勤務先名 (送付先の場合のみ)			
勤務先住所	〒		
電話番号	TEL	FAX	

(お預かり頂いた個人情報は責任を持って管理いたします)

◆締め切り日：5月28日(月)

◆申込み方法：《E-mail》 件名を「子育て支援セミナー申し込み」とし、本文に上記内容をご記入下さい。確認のため、受付メールを返信いたします。
《FAX》 確認の為、電話連絡を頂けますようお願いいたします。
《郵送》 締め切り日必着でお願いいたします。

◆問い合わせ先：

〒359-0004 所沢市北原町860

国立障害者リハビリテーションセンター自立支援局

秩父学園『自閉症子育て支援セミナー』 担当：地域支援課

FAX 04-2935-4425 電話 04-2992-5186(地域支援課直通)

E-mail: chousa-chichibu@rehab.go.jp