

発達障害勉強会『発達障害の基礎と支援法』受講申込書

日程	内容	講師
平成 29 年 9 月 29 日 (金)	発達障害の基礎知識	医師
	感覚統合の視点でお子さんの行動の背景を考えてみる	O T
10 月 30 日 (月)	発達障害の診断と支援法	医師
	ペアレントトレーニング 親子関係を良い方向に導いていくかわり方	心理
11 月 29 日 (水)	行動問題や各特性への対応 こんな時、ご家族はどう対応する？	医師
	言語・コミュニケーションの発達とその支援	S T
11 月 30 日 (木)	まとめ～支援の考え方を中心に～	医師
	事例紹介と社会資源 社会福祉サービスについて	心理・ ソーシャルワーカー

時間：10 時～12 時 会場：桑原ホール 費用 6,000 円 (初回受付時にお支払いください。)

対象：当院通院中または通院予定の利用者 (18 歳以下) のご家族 (初めての方優先)

【申込方法】

この申込書にご記入の上、郵送、FAX、メール、または地域支援室に直接お申し込みください。

【申込の用紙について】

東京小児療育病院 地域支援室入口横、または東京小児療育病院のホームページより配布いたします。

ホームページ <http://kakufuh.com/>

【郵送での申し込み】 申込書を下記住所まで郵送してください。

〒208-0011 武蔵村山市学園 4-10-1 東京小児療育病院地域支援室 行き

【FAXによる申し込み】 FAX 番号 042-590-0291 申込書をご送付ください。

【メールによる申し込み】 申込書にご記入頂き、添付の上お申し込みください。

メールアドレス tcrh.sw_tosy_@kakufuh.com

【直接の申し込み】 東京小児療育病院地域支援室まで直接お申し込みください。

【参加について】

受講に関しては、先着順で決定する予定です。お早めにお申し込みください。(締め切り 9/15)

受講者のみでご参加ください。(乳幼児の同席はご遠慮ください)

ご家族で参加を希望される場合は、参加者それぞれでお申し込みください。

費用についても参加者皆様のお支払いをお願いします。

受講にあたっては、原則公共交通機関をご利用ください。

受講をキャンセルされる場合は、ご連絡ください。

お申込日 年 月 日

カルテ番号		利用者氏名	
参加者名		関係	
住所	(〒 -)		
自宅電話			
携帯電話			
メールアドレス			

申込書に記載された内容は、参加の把握と連絡以外の用途には使用いたしません。

お問い合わせ先 東京小児療育病院 地域支援室 堀江 尾崎 電話 042-561-2521 (代)