

平成28年度 療育事業説明会のご案内

自閉症療育センターLinkでは、自閉症および広汎性発達障がい等の子どもたちが、家族や地域の人たちと共に、より豊かで幸せに暮らし、自尊心をもって“自立”した生活ができることを目指しています。

当センターでは、療育事業説明会を開催し、皆様に広く療育内容や実際の療育室をご覧頂き、支援について知っていただきたいと思っております。ご興味ご関心がある方はぜひご参加下さい！お待ちしております。

- ・説明会実施日：全2日（午前・午後）計4回実施予定 ※どの回も同じ内容で実施致します

10月15日（土）午前	10月15日（土）午後	11月5日（土）午前	11月5日（土）午後
-------------	-------------	------------	------------

- ・時 間 : 午前の部 10:00~11:00 (約1時間)
午後の部 14:00~15:00 (約1時間)

- ・対 象 : 自閉症児およびその周辺の発達障がい児のご家族・関係者・当センターに興味をお持ちの方
※説明会では、お子様連れの来所はお断りしております。予めご了承下さい。

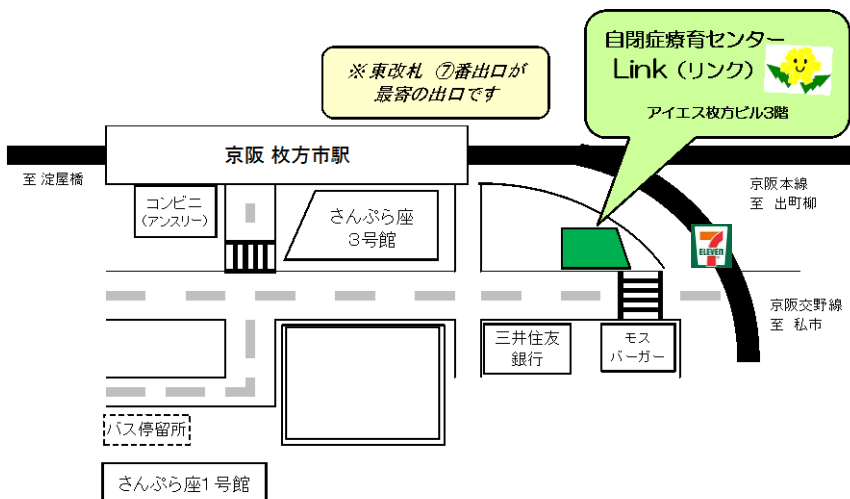
- ・内 容 : 自閉症スペクトラムの障がい特性とそれに基づく支援方法の説明
当センターの事業概要に関する説明、療育室の見学、療育教材の閲覧

- ・費 用 : おひとり¥1000

- ・申込方法 : <FAXの場合>
裏面申込用紙をご記入の上、FAXにてお申込下さい。
<メールでのお申し込みの場合>
件名に『療育事業説明会』、本文に、別紙の申込用紙の内容を記載してください。
日程調整の上、こちらから折り返しFAXもしくはメールにてお返事をさせていただきます。
尚、説明会のお申込は **1週間前まで**。

- ・場 所 : 自閉症療育センターLink (住所: 〒573-0032 枚方市岡東町24-10 アイエス枚方ビル3階)
*京阪「枚方市」駅下車、7番出口から徒歩約3分
(当センターには、専用駐車場はございません。車でお越しの際は、最寄りの駐車場をご利用下さい。)

- ・問合せ、お申込は : 電話: 072(841)2411 / FAX: 072(841)2412
メール: link@suginokokai.com



自閉症療育センターLink 療育事業説明会申込書

社会福祉法人 北摂杉の子会 自閉症療育センターLink 行

〒573-0032

枚方市岡東町 24-10 アイエス枚方ビル3階

電話 072(841)2411/FAX 072(841)2412

メール link@suginokokai.com

平成 年 月 日

希望人数	(名)		
希望者 氏名 <small>※該当する項目に ○をお付け下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 保護者（お子様：幼 児／小学生） <input type="checkbox"/> 教 員（保育園／幼稚園／小学校／通園施設／学童指導員） <input type="checkbox"/> 施設職員（児童発達支援事業所／放課後等デイサービス） <input type="checkbox"/> その他（保健センター職員／行政関係者／他 ）		
	<input type="checkbox"/> 保護者（お子様：幼 児／小学生） <input type="checkbox"/> 教 員（保育園／幼稚園／小学校／通園施設／学童指導員） <input type="checkbox"/> 施設職員（児童発達支援事業所／放課後等デイサービス） <input type="checkbox"/> その他（保健センター職員／行政関係者／他 ）		
	<input type="checkbox"/> 保護者（お子様：幼 児／小学生） <input type="checkbox"/> 教 員（保育園／幼稚園／小学校／通園施設／学童指導員） <input type="checkbox"/> 施設職員（児童発達支援事業所／放課後等デイサービス） <input type="checkbox"/> その他（保健センター職員／行政関係者／他 ）		
代表者様 ご連絡先	担当者（窓口）		
	電話番号		
	FAX 番号		
	当日の緊急連絡先		
お申し込み の目的			
日 程	第1希望日（ 月 日 ）	午前・午後	←どちらかに○をつけてください
	第2希望日（ 月 日 ）	午前・午後	←どちらかに○をつけてください

センター記入欄					
担当者		受信日時	月 日	送信日時	月 日