



# 平成29年度 療育施設見学会のご案内

サポートセンターPASSOでは、自閉スペクトラム症および発達障がい等のある子どもたちが、思春期に必要なライフスキルの獲得、行動や感情をコントロールする練習、将来に向けて自己理解や就労準備などを行っています。当センターにて施設見学会を開催し、皆様に療育内容や実際の療育室をご覧頂くことで、支援について知っていただきたいと思います。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。

- \*実施日：平成29年9月30日（土）、10月14日（土）
  - \*時間：10時00分～11時00分（9時50分受付開始）
  - \*対象：自閉スペクトラム症および発達障がい児の療育事業を行っておられる方、自閉スペクトラム症および発達障がい児をお持ちのご家族の方、当センターに興味をお持ちの方  
※見学会では、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。
  - \*見学内容：当センターの事業概要に関する説明、療育室の見学、療育教材や資料の閲覧  
※今回の見学会は、募集説明会ではございません。
  - \*費用：おひとり¥1,000（当日徴収）  
（ご夫婦でご参加の場合についても、おひとり¥1,000徴収させていただきます。あらかじめご了承ください。）
  - \*定員：各回12名（※定員オーバーの場合はお断りさせていただきます。ご了承下さい。）
  - \*申込方法：<FAXでお申し込みの場合>  
裏面申込用紙をご記入の上、FAXでお申込下さい。  
<メールでお申し込みの場合>  
件名に『療育施設見学会』、本文に申込用紙の内容を記載してください。
- ※定員オーバーになった場合に限り、こちらからお断りのご連絡を入れさせていただきます。
- ※見学会のお申込期限：9月29日（金）、10月13日（金）（キャンセルの際は、必ずお電話ください。）
- \*場所：サポートセンターPASSO（住所：〒532-0023 大阪市淀川区十三東1丁目1番6号）  
※阪急「十三」駅下車、東出口から徒歩約10分  
（当センターには駐車スペースがありません。車でお越しの際は、近隣の駐車場をご利用下さい。）
- \*問合せ、お申込先：電話/FAX…06（4862）5454  
メール…passo@suginokokai.com



# サポートセンターPASSO 施設見学申込書

社会福祉法人 北摂杉の子会 サポートセンターPASSO 行

住所：〒532-0023 大阪市淀川区十三東1丁目1番6号      電話/FAX：06（4862）5454

メール：passo@suginokokai.com

平成29年      月      日

見学希望人数	人数（名）	
<b>見学希望者 住所氏名</b> <small>※該当する項目に✓と○を お願いいたします。</small>	<input type="checkbox"/> 保護者（お子様：小（ ）年・中・高） <input type="checkbox"/> 教員（小学校・中学校・高校） <input type="checkbox"/> 施設職員（事業所名） <input type="checkbox"/> その他（ ）	お名前 （ ） お住まいの住所 （ ）
	<input type="checkbox"/> 保護者（お子様：小（ ）年・中・高） <input type="checkbox"/> 教員（小学校・中学校・高校） <input type="checkbox"/> 施設職員（事業所名） <input type="checkbox"/> その他（ ）	お名前 （ ） お住まいの住所 （ ）
<b>見学希望者 住所氏名</b> <small>※該当する項目に✓と○を お願いいたします。</small>	<input type="checkbox"/> 保護者（お子様：小（ ）年・中・高） <input type="checkbox"/> 教員（小学校・中学校・高校） <input type="checkbox"/> 施設職員（事業所名） <input type="checkbox"/> その他（ ）	お名前 （ ） お住まいの住所 （ ）
<b>代表者 ご連絡先</b>	担当者（窓口）	
	電話番号/FAX	
	当日の緊急連絡先	
<b>参加の目的</b>		
<b>来所方法</b>	（ 電車 ・ 車 ・ その他 ） <small>※当センターには、専用駐車場はございません。お車でお越しの際は、近隣の駐車場をご利用下さい。</small>	

※お申し込み後、定員オーバーになった場合に限り、こちらからお断りのご連絡を  
入れさせていただきます。

\*連絡がない場合はご参加いただけますので、時間通りにお越しください。

センター記入欄	
担当者	
受信日時	月 日
送信日時	月 日