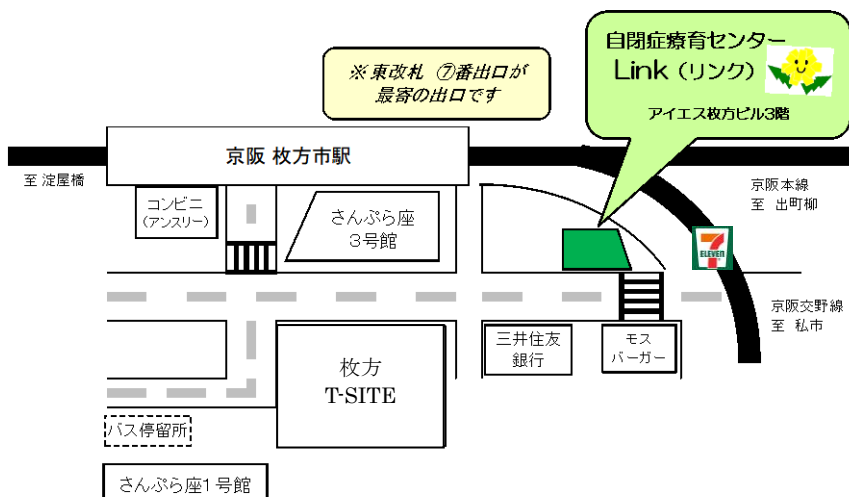


自閉症療育センターLink 療育事業説明会のご案内

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：2019年9月7日(土) —
11月16日(土) —
追加→12月21日(土)
- 時間：①10:00~11:00(約1時間)
②13:00~14:00(約1時間)
※どの日程、時間でも同じ内容で実施いたします。
- 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。
- 定員：各回5名程度 ※定員に達した場合はお断りすることがあります。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 等
- 費用：おひとり¥1000
- 申込方法：FAXもしくはメールで、各一週間前までにお申込みください。
〈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。
決定については、こちらからFAXもしくはメールにてお返事をさせていただきます。
- 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

FAX 072(841)2412

メール link@suginokokai.com

令和 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：12月21日（土） ①10：00～11：00 ②13：00～14：00 第2希望：12月21日（土） ①10：00～11：00 ②13：00～14：00 ※ご希望の時間に○をお付けください。		

センター記入欄					
担当者		受信日時	月 日	送信日時	月 日