

社会福祉法人 北摂杉の子会 こども発達支援センターwill 令和6年度 療育児募集に関する保護者説明会のご案内

平素は当法人ならびに当センターの活動にご理解とご支援を賜り、誠にありがとうございます。こども発達支援センターwillでは、「令和6年度 新規療育児募集」に伴い、保護者対象の説明会を開催いたします。サービスのご利用を希望される保護者の方は、当日、会場へお越し下さいますようお願い申し上げます。

なお、説明会参加に関しては、事前のお申込みは必要ございませんが、当日、受付にてお名前などを記入していただきます。お手数をおかけしますが、ご協力をお願いいたします。

記

<対象児童>

- ① 高槻市・茨木市・摂津市・島本町に在住の方
- ② ー①幼児（2歳児～5歳児）および学齢児（小学1年生～4年生）（※令和6年4月の新学年）
- ② ー②学齢児（4～6年生）で、過去にwillの療育を受けられたリピーター児童（※令和6年4月の新学年）
- ③ 医療機関で、自閉症・自閉スペクトラム障害の医師の診断を受けた児童

※茨木市・摂津市・島本町の未診断の方・・・保健センターの保健師による意見書があれば申し込み可
高槻市の未診断の方・・・意見書での申し込みは不可（確定診断がある方のみ）

※変更が生じた場合は、HPにてお知らせさせていただきます。

※過去にwillでの療育を受けた方も申し込みは可能ですが、定員を超える申し込みがあった場合には、新規の方を優先させていただきます。

※当日、託児設備はございませんので、お子様連れでのご来場はご遠慮ください。

お子様連れの場合、会場内へのご入室をお断りさせていただきますので、予めご了承ください。

※説明会参加者について、体調の悪いは参加をご遠慮ください。

【保護者対象説明会】

1. 日 時 令和6年1月13日（土）10時00分～11時30分（受付開始は9時45分から）
2. 会 場 クロスパル高槻 視聴覚室（高槻市立総合市民交流センター）
〒569-0804 高槻市紺屋町1番2号
JR高槻駅 徒歩5分
3. 内 容 募集要項、実施要項に基づき、申し込み方法や療育内容等について説明いたします。



《お問い合わせ先》

こども発達支援センターwill

【住所】 〒569-0071

大阪府高槻市城北町1丁目6-8奥野ビル2階

【TEL】 072-662-0100

【FAX】 072-662-0056

【ホームページ】 <http://www.suginokokai.com/shisetsu/will/>