自閉症療育センターLink 施設見学会のご案内

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、施設見学会を開催し、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。

・見学会実施日:(全2回・2期制 実施予定)

I 2月9日(火) I 2月20日(土)

● 時 間 : ① | 0 : 0 0 ~ | 0 : 3 0 (受付 9 : 5 0 ~) ② | | : 0 0 ~ | | : 3 0 (受付 | 0 : 5 0 ~)

◆ ・対 象: 自閉症スペクトラム障がいのあるお子さま(自閉症、広汎性発達障害を含む)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。

・定 員: 各回10名(定員が達した場合、お断りする場合があります。)

・内 容: 自閉症スペクトラム障がいの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:無料

·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『施設見学会』、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頂きます。

尚、見学会のお申込は各日 | 週間前まで。

<電話の場合>

お電話にて、申込用紙の内容を窓口担当者にお伝えください

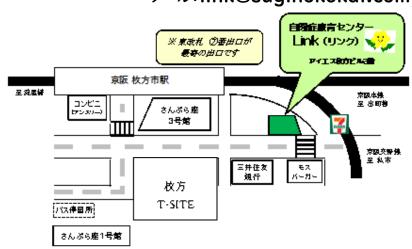
・場 所: 自閉症療育センターLink (住所: 〒573-0032 枚方市岡東町 24-10 アイエス枚方ビル3階)

*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 施設見学会申込書

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 ※該当する項目に ○をお付け下さい。	□ 保護者(お子様:幼 児/小学生) □ 教 員(保育園/幼稚園/小学校/学童指導員) □ 施設職員(児童発達支援事業所/放課後等デイサービス) □ その他(保健センター職員/行政関係者/他)					
希望者 ※該当する項目に ○をお付け下さい。	□ 保護者(お子様:幼 児/小学生) □ 教 員(保育園/幼稚園/小学校/学童指導員) □ 施設職員(児童発達支援事業所/放課後等デイサービス) □ その他(保健センター職員/行政関係者/他)					
	担当者(窓口)					
代表者様	電話番号					
ご連絡先	FAX 番号					
	メールアドレス					
お申し込みの目的						
	ご希望の日時をご記入ください。					
	第 希望日(/) 0:00~/ :00~ (どちらかにO)					
日 程	第2希望日(/) 0:00~/ :00~ (どちらかにO)					
	第3希望日(/) 0:00~/ :00~ (どちらかにO)					

センター記入欄									
担当者		受信日時	月	日	送信日時	月	日		