

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8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8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に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 -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8年4月の新学年）
-②学齢児（5、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8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、ご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、お子様連れて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。

【保護者対象説明会】

1. 日 時 令和8年1月10日（土）10時00分～11時30分（受付開始は9時45分から）
2. 会 場 高槻商工会議所 4階 大ホール（〒569-0078 大阪府高槻市大手町3-46）
阪急高槻市駅より徒歩約10分・JR高槻駅より徒歩約15分
3. 内 容 募集要項、実施要項に基づき、申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】 右記QRコードからも読み取れます

<http://www.suginokokai.com/shisetsu/will/>

