

平成28年度 療育研修会のお知らせ

平成28年度、第3回療育研修会を下記の通り実施いたしますので、ご案内申し上げます。
自閉症療育の第一人者であり、現在も実際の現場で自閉症児・者の支援に当たっておられる門眞一郎先生を講師に迎え、コミュニケーション支援を中心に、自閉スペクトラム症についてご講演いただきます。
皆様、ふるってご参加ください。(平成27年度に行いました療育研修会と同様の内容になります。)

1. テーマ 「自閉スペクトラム症とコミュニケーション支援について」

第一部(午前): 理解コミュニケーションの支援
第二部(午後): 表出コミュニケーションの支援

2. 日時 平成28年9月11日(日)

第一部(午前): 10時00分~12時00分(9時30分 受付開始)
第二部(午後): 13時00分~15時00分

3. 会場 福井県立看護専門学校 4階 多目的室(当センター併設)

4. 講師 門 眞一郎先生(京都市児童福祉センター 副院長)

5. 対象 発達障害に携わる保護者および療育関係者 定員100名

申し込み多数の場合は調整させていただきます。

6. 参加費 無料

7. 申込み 下記申込書に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにてお申込みください。

8月12日(金) 締切 電話での申込みならびに開催日当日の申込みはできません。

8. その他 できるだけ公共交通機関をご利用ください。

昼食は各自でご準備ください。当センター2階研修室で昼食をとることもできます。

託児施設はございません。

当講演会でお聞きになりたい内容やご質問、ご意見等ございましたら、

備考欄にご記入下さい。その他ご不明の点がありましたら、担当者までご連絡下さい。

-----切り取り線-----

平成27年度 福井県子ども療育センター 療育研修会(9月11日) 参加申込書

参加者名 (ふりがな)		ご連絡先電話番号 メールアドレス	
職種		所属・経験年数	
備考	平成27年度 療育研修会参加 有 ・ 無		

ご記入いただいた内容は、当講演会のみ使用いたします。

【参加申し込み・お問い合わせ先】福井県子ども療育センター 担当: 医療課 小原
〒910-0846 福井市四ツ井2-8-1 TEL (0776) 53-6570 FAX (0776) 53-6576

<参加希望申込書>

平成 年 月 日

福井県子ども療育センター所長 宛

機関名

住所

TEL () FAX ()

平成 28 年度 「療育研修会」 申込みについて

以下のとおり、参加者名簿を提出します。

参加者氏名	職種	備考	昨年度の参加の有無

※ 講演会でお聞きになりたい内容やご質問、ご意見等ございましたら備考欄にご記入ください。

※ ご記入いただいた内容は、当講演会のみを使用いたします。

担当：福井県子ども療育センター

医療課 小原

TEL 0776-53-6570

FAX 0776-53-6576