

子ども・子育てフォーラム

— 発達障害のある子どもと家族への支援を考える —

2015年3月に設立50周年を迎えた当財団では、発達障害などを持つお子さんやそのご家族が、より快適に過ごせる社会を目指すことを目的に掲げ、論叢同人会からの寄附によるフォーラムを開催いたします。

みなさまのご参加をお待ちしております。参加ご希望の方はぜひお申込みください。

- 期 日：2016年11月13日（日）10時～16時（受付開始：9時30分）
- 定 員：200名（定員になり次第締切りますのでホームページなどでご確認ください）
- 参加費：無 料
- 主 催：公益財団法人 明治安田こころの健康財団
- 協 賛：論叢同人会（明治安田生命保険相互会社）
- 後 援：一般社団法人 日本自閉症協会
- 会 場：富山国際会議場 富山市大手町1番2号
 - 多目的会議室 202～204 フォーラム開催
 - 会議室 205～206 明治安田こころの健康財団 相談事業パネル展示

<交通> JR富山駅より
 { バス…約5分「城址公園前」下車徒歩3分
 徒歩…城址大通りを南へ約15分
 市内電車（セントラム）…約7分「国際会議場前」下車

★お問い合わせ先 →（公財）明治安田こころの健康財団 03-3986-7021

<プログラム>

時 間	テ ー マ	講 師
10:00～10:10	開講の挨拶	明治安田こころの健康財団理事長 津坂 陸彦
10:10～11:30	講 演 「子どもと一緒に育つ親たち」 ～思春期の君たちへ～	医療法人弘徳会愛光病院顧問 山崎 晃資
11:30～12:30	（ 昼 食 休 憩 ）	
12:30～14:00	講 演 「育てにくさを感じる保護者へのメッセージ」	信州大学医学部附属病院 子どものこころ診療部部長 本田 秀夫
14:15～16:00	— シンポジウム — “子どもの発達スタイルに応じた支援”	山梨英和大学教授 小林 真理子 横浜市総合リハビリテーションセンター 日戸 由刈 富山県発達障害者支援センター「ほっぷ」 木立 伸也 司 会 本田 秀夫

※ 時間割・テーマ等については、多少内容が変更となる場合があることをお含みおきください。

★当財団の相談事業パネル展示★

205 会議室	自閉症スペクトラム児への療育実践 —開設40年のあゆみとこれからの取組み—	子ども療育相談センター http://www.my-kokoro.jp/consult/children/
206 会議室	心の成長を支える関わり —子どもと家族の心理相談室より—	すこやか育成相談室 http://www.my-kokoro.jp/consult/healthy/

申込要領

- ◆ **申込方法** ホームページから直接お申込みいただけます。 URL: <http://www.my-kokoro.jp/>
または、下記申込書（お一人につき1枚）に必要事項をご記入のうえ、
FAX・郵便・E-mail（※注1）にてお送りください。
（未記入・不備がある場合受付が遅くなる場合がありますので、もれなくご記入願います。）
※注1 申込書をホームページよりダウンロードし、E-mail に添付してご送信ください。

- ◆ **申込先** 明治安田こころの健康財団 講座係
（照会先） 〒171-0033 東京都豊島区高田3-19-10
TEL: 03-3986-7021
FAX: 03-3590-7705（番号をご確認のうえ送信願います）
E-mail: moushikomi@my-kokoro.jp

- ◆ **参加費** 無料

参加可否のお知らせ等について

- 定員になるまで先着順に受付し、「参加票」（はがき）をお送りします。
- 申込書に不備等がある場合や締切り後のお申込みの場合は、ご連絡いたします。
- 参加を取消される場合は、開催の前日までにご連絡をお願いします。

* ご提供いただいた情報は研修講座に関してのみ使用させていただきます。

なお、今後の講座案内を個人宛にご希望の場合、下記申込書の該当欄に「希望する」旨表示願います。

コード表	職種等 （「その他」の方はよろしければ通信欄に具体的に ご記入ください）	01 保育士 02 教諭 03 養護教諭 04 教員 05 医師 06 看護師 07 保健師 08 心理・相談 09 療法師 10 PSW 11 SW 12 指導員 13 司法 14 学生 16 大学院生 17 介護 18 助産師 99 その他（ ）
	申込経路 （この講座を何で お知りになりましたか）	01 個人宛 DM 02 職場案内 03 紹介 05 他セミナー 06 共催・後援団体 07 ホームページ 08 新聞 09 相談センター 10 E-mail 99 その他

----- キリトリ線 -----

「子ども・子育てフォーラム」申込書

SI

（講座 No. 16312）

【太枠内は必ずご記入ください】

年 月 日

フリガナ			性別（○印）	登録 No.（初めての場合は不要）	財団 使用欄	
氏名			男 女		D	
参加票送付先 （登録先）：自宅・ 勤務先いずれか をご指定ください	※○印をつけてください		〒	↓ 住所が勤務先の場合は必ず会社・団体名、部署名もご記入ください		
	住所	自宅 勤務先				
連絡先： 日中に必ずご連絡 ができる複数の 方法をご記入 ください	電話番号	自宅	↓ 参加票送付先を自宅にされ連絡先に勤務先の電話・FAXを ご記入の時は必ず会社・団体名、部署名等をご記入ください			
		勤務先				
	FAX	自宅		団体名、 部署名等		
		勤務先				
携帯電話			E-mail			
本講座の関係者（講師等）に氏名・性別・職種・住所（市区町村 村まで）・勤務先の情報提供をご承諾ください			いずれかに○印 をつけてください →	承諾する 承諾しない		
上記『コード表』の中から該当するコードを1つ選び、それぞれご記入ください ⇒				職種等	申込経路	
* 個人宛講座案内について、いずれかに○印をつけてください ⇒				1. E-mailで希望する 2. DMで希望する 3. 個人宛は不要		
連絡先をご自宅に指定された方は、差し支えなければ勤務先をご記入ください ⇒						
通信欄						

【16312 フォーラム】