

お母さん  
による

主催 北海道自閉症協会道南分会  
共催 北海道発達障害者支援センターあおいそら



# 家庭での取組み

## \*\*\* 実践発表会 \*\*\*

～ 公開講座 ～

参加料

1000円

(当日、入会OK♪)

会員

無料

発表者 1 『スケジュール導入』 年長男児の母

発表者 2 『お風呂の手順』 特別支援学校中学部女子の母

日時

平成29年9月23日(土) 祝

AM10:00～AM12:00

受付9:30～

会場

亀田福祉センター 第2会議室

(函館市美原1丁目26-12 Tel.42-7023)

講師

金沢 京子 氏

(つくしんぼ学級 園長)

日時

平成29年9月27日(水)

AM10:00～AM12:00

受付9:30～

会場

道南四季の杜公園 多目的集会室

(函館市亀田中野町199-2 Tel.34-3888)

講師

諏訪 利明 氏

(川崎医療福祉大学准教授)

両日とも同じ内容の発表です。実践発表後は、金沢先生・諏訪先生からの講評・講義となります

お申込み  
お問い合わせ

FAX

0138-32-9120

(平日:10:00～18:00)

MAIL

info@asj-dounan.org

(担当:相原)

※FAXかメールでお申し込みください。申込期限は9/15(金)です (両日とも定員60名 先着順)

# 【FAX送信票】

## 参加申込書

『お母さんによる家庭での取組み～実践発表会』に参加を申し込みます。

申込日：平成 年 月 日

フリガナ	
① 氏名	
② 会員登録有無	会員 ・ 非会員 ・ 新入会員希望 ※あてはまるものに ○を記入ください
③ 所属	(学校名・施設名・保護者等)
④ 電話	
⑤ メール	
⑥ 参加日	9月23日(土) ・ 9月27日(水) ※参加日に○を記入ください
特記事項	

申込先

主催：北海道自閉症協会 道南分会

FAX：0138-32-9120 (担当：相原)

mail：info@asj-dounan.org

■メールでの申込みの場合は、お名前・会員登録の有無・所属(施設名や保護者等)・電話・メール・参加日を記載して送ってください。また頂いた個人情報は、適切に管理し、開示等はいたしません。