

第二回重症心身障害児者を理解するための二日間セミナー

申 込 用 紙

大阪府立東大阪支援学校 乾 勝彦 宛 <072 - 984 - 9606>

お名前	年齢	職業	
住所	電話番号		
参加希望日	一日目のみ	二日目のみ	両日共
メールアドレス (PC 携帯)			
所属 (お勤めの施設名など)	別枠で医療的ケア人形研修を 希望する 希望しない		
参加されるにあたっての問題意識、学びたいことなど			
(一日目に参加を希望される方のみ)「アクティビティ交流」に持ち込めるようなものを募集します。持ち込めるものはなくても、日々、事業所で取り組んでおられるアクティビティの映像記録でもかまいません。			

*締め切りは7月10日、定員60名で、定員を越える場合はこちらで抽選します。

*申込用紙は一人一枚です。参加希望者が複数いるなど、必要な場合はコピーして下さい。

*一日毎の参加も認めますが、可能であれば、両日参加で申し込んで下さい。

問い合わせは、支援学校 乾まで

090-3975-7505 i-koala@cwk.zaq.ne.jp