

後期 第1回 子育て支援臨床心理学講座のご案内

秋の訪れの香りも間近になって参りました。皆様、いかがお過ごしでしょうか。

次回の研究会は下記の要領により開催いたします。皆様お誘い合わせの上、ご参加いただければと思いご案内申し上げます。後期分としてお申込みの方は別紙にてお願いいたします。

なお、前・後期(4-2月)分としてお申込みされた方にもご案内しております。前・後期分としてお申込みされた方は**欠席する場合のみ**ご連絡ください。

また、研究会開催時には必ず受付にて出席のご連絡をお願いいたします。

<事務局からのお願い>

○参加ご希望の方は、必ず必要事項をご記入の上、EメールまたはFAXにてお申込みください。

○お申込み後、欠席される場合はEメールまたはFAXにて必ずご連絡ください。

○当日、急に参加をご希望される場合は、お電話にて残席のご確認をお願いいたします。残席確認後、参加される場合は、こちらの申込み用紙を必ず受付にてご提出ください。

記

1. 日時 平成25年10月10日(木) 午後7時~9時

2. 会場 **アクトシティ浜松 研修交流センター 51 研修交流室** (収容人数 63名)

3. 内容 「我が子を社会人に育てる」—発達障害の子と共に—

主に愛知県でご活躍の池田先生のお話を伺います。池田先生は、ご自身の子育ての経験から発達障害のお子様を育てられた経験をもとにお話しを伺います。当事者でしかわからない、よりリアルなお話が伺えることと思います。

講師 (株)Salus 代表取締役(音楽療育、コミュニケーション・チャイルドカウンセリング)
特定非営利活動法人(NPO法人)

「(発達障害の子どもと家族を支援する会)ほがらか」副理事長 池田信子 氏

4. 参加費 1回 3,000円

当日会場で集めさせていただきます。

参加費は、講師交通費・会場費・通信費に使わせていただきます。

5. 参加申込 参加希望の方は、必ず**10月8日**までに FAX またはメールにてご連絡下さい。

会場の収容人数によっては、お断りさせていただく場合がありますのでご了承願います。

また、申込み用紙をご提出されていない方にも参加をお断りさせていただく場合があります。

後期 第1回 子育て支援臨床心理学講座 参加申込する・しない

※お申込みの際には、必ずお返事を送信しております。お返事がない場合はお手数ですが再度、お申込みをお願いします。

氏名		所属	
職種		主な活動	
住所	(自宅・勤務先) 〒		
電話		FAX	
E-mail			
緊急時の連絡先:			

【子育て支援・乳幼児精神保健研究会 事務局】 担当 杉本

電話:(053)458-8345 FAX:(053)452-7574 E-Mail seibu07kosodate@yahoo.co.jp