

平成 28 年 5 月吉日

久慈・子どもと成長する親の会 からふる  
会長 間 育子

### 平成 28 年度 発達障がい支援者セミナー開催について（ご案内）

新緑の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。  
また、日頃より当会の活動に多大なるご支援、ご理解を頂き、感謝申し上げます。  
さて、当会では昨年度と同様、講師先生方のご協力を頂き、下記のとおり発達障  
がい支援者セミナーを開催することといたしましたので、ご案内申し上げます。ご  
多用のところかと思いますが、皆様方の参加を心よりお待ちしております。

|     | 日 付                  | 講 師                          |
|-----|----------------------|------------------------------|
| 第1回 | 6月8日(水)              | 特定非営利活動法人 夢<br>理事長代行 前田 淳裕 氏 |
| 第2回 | 7月8日(金)              |                              |
| 第3回 | 8月2日(火)              |                              |
| 第4回 | 10月19日(水)            |                              |
| 第5回 | <del>11月29日(水)</del> |                              |

第5回目は12月2日（金）へ変更となりました。

- 場 所 久慈市中央公民館 3階 研修室  
〒028-0023 久慈市新中の橋第5地割 28-4
- 時 間 18:30～20:30
- 対 象 発達障がい児(者)の支援に関わっている方、  
または、発達障がい児(者)の支援に関心のある方。
- 参加費 各回 1,000円
- 申し込み・問い合わせ先  
【久慈・子どもと成長する親の会からふる】 石羽根ユキ子／小野寺理恵  
TEL:080-5556-6836(石羽根携帯)／FAX:0194-75-3933(小野寺)  
メール [kuji.colorful@gmail.com](mailto:kuji.colorful@gmail.com)

※FAXでの参加申込みは、裏面申込用紙に必要事項を記入の上送付してください。

FAX 申込用紙

久慈・子どもと成長する親の会 からふる 宛  
(送信先：0194-75-3933)

平成28年度 発達障がい支援者セミナー 申込票

所 属 : \_\_\_\_\_

送信者連絡先 : 住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※複数で申し込みをされる場合は、代表者名を○で囲んでください。

| NO. | 氏 名 | 参加を希望するところに○をつけて下さい |   |   |   |   |
|-----|-----|---------------------|---|---|---|---|
| 1   |     | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2   |     | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3   |     | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4   |     | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5   |     | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6   |     | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7   |     | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8   |     | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9   |     | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10  |     | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 |