

関係各位

久慈・子どもと成長する親の会 からふる  
会長 間 育子

令和元年度 **からふる**学習会について（ご案内）



梅雨の候、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、当会では下記のとおり**からふる**学習会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。

ご多用とは存じますが、対象となる方への周知及び皆様方の参加を心よりお待ちしております。

記

## (1) 日 程

|     | 日 時                         | 申し込み期限   |
|-----|-----------------------------|----------|
| 第1回 | <b>8月1日（木）</b> 18:00~20:00  | 7月22日（月） |
| 第2回 | <b>9月11日（水）</b> 18:00~20:00 | 9月2日（月）  |
| 第3回 | <b>10月3日（木）</b> 18:00~20:00 | 9月24日（月） |

(2) 場 所 久慈市総合福祉センター 2階 研修室

〒028-0014 久慈市旭町 7-127-3

(3) 講 師 NPO 法人夢 副理事長 前田 淳裕 氏

内 容 「からふるな子どもたちを知ろう！」

**第1回 からふるな子どもたちの特徴ってなあに？****第2回 得意や良さを伸ばすには？****第3回 思春期に寄り添うためのヒントは？**(4) 対 象 発達障がい児(者)の家族、支援に関わっている方、  
または、発達障がいに関心のある方。(5) 参加費 各回 500 円（**からふる**会員は無料）(6) 申し込み・問い合わせ先 ※申し込みはそれぞれ 10 日前までに

【久慈・子どもと成長する親の会からふる】 石羽根／小野寺

TEL：080-5556-6836(石羽根携帯)／FAX：0194-66-7971(小野寺)

メール [kuji.colorful@gmail.com](mailto:kuji.colorful@gmail.com) (小野寺)

※当会メールの受信設定をお願いします

FAX 申込用紙

久慈・子どもと成長する親の会 からふる 小野寺 宛  
(送信先：0194-66-7971)



令和元年度 からふる学習会 申込票

【支援者用記入欄】

所 属 : \_\_\_\_\_

送信者連絡先 : 住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

参加する回に  
○をつけてください

参加者氏名 : \_\_\_\_\_

第1回・第2回・第3回

\_\_\_\_\_

第1回・第2回・第3回

\_\_\_\_\_

第1回・第2回・第3回

【家族等用記入欄】

参加者氏名（お子さんの名前）： \_\_\_\_\_ （匿名可）

お子さんの所属： \_\_\_\_\_ （無記入可）

住 所： \_\_\_\_\_ （無記入可）

電話： \_\_\_\_\_ E-mail： \_\_\_\_\_

参加する回に○をつけてください \_\_\_\_\_ 第1回・第2回・第3回

※電話やメールなど、緊急時に連絡がとれる連絡先をお知らせください。