



内 容	自立を支える支援プロセス
日 時	平成23年9月18日(日) 16:15~18:30
場 所	アイスクエアビル 大会議室

(ふりがな) 氏 名	
受講後懇親会に参加しますか (会費 4500 円程度)	する ・ しない
住 所 *19日セミナーと合わせてお申込みの方は、 住所以下は19日の申込のみご記入ください。↓	(〒 ー)
T E L	
F A X	
携帯電話	
メールアドレス	
所属・職場	
自閉症指導・支援の経験年数	年 月
構造化された指導の経験年数	年 月
構造化の研修を受けたことが	ある ・ ない
水野敦之氏の講座・ワークショップ を受けたことが	ある ・ ない (ある方は内容を記入してください)
お申込みの動機を教えてください	
このセミナーを何で知りましたか？	水野氏のブログ ・ 弊社ホームページ ・ そのほか ()
ふれしゃすセミナーの参加	H23.6.26 セミナーに 参加した ・ しない

F A X 0952-37-9153

受付 /	受講 /	返信 /
------	------	------