|  |  |
| --- | --- |
| ぷれしゃすセミナー　申込用紙 |  |
|  |  |  |
| 内容 | 『行動支援・自己認知支援フレームワーク』　ワークショップ |
| 日時 | 平成24年1月9日（月）　9：15～16：30 |
| 場所 | 佐賀文化会館　三階大会議室 |
|  |  |  |
| （ふりがな） | 　 | 　 |
| 氏名 | 　 | 　 |
| お弁当の注文　　　　　　　　　　（500円） | する　・　しない |
| ぷれしゃすセミナー　　　　　参加　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　いずれかに〇 | ①　H23,6,26参加　　　　→　①②の方 |
| ②　H23,9,19参加 | 　　　前回申込時と変わりなければ以下未記入でOK |
| ③　初めて参加する　　→　③の方　　以下ご記入ください |
| 住所 | （〒　　　　　―　　　　　　　　） |
| 　 |
| TEL | 　 |
| FAX | 　 |
| 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　　　　　ヶ月 |
| 構造化された支援の　　経験年数 | 　　　　年　　　　　ヶ月 |
| 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りますか | ある　・　ない |
| （ある方は内容を記入してください） |
| 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　・　前回ぷれしゃすセミナー　 |
| その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 |
| FAX　0952-37-9153 | （受付　　　　月　　　日） |