

ふれしやすセミナー6 申込用紙

内容	行動支援や自己認知支援のアセスメントと支援	
日時	平成25年2月11日(月・祝日) 9:15~16:30	
場所	佐賀市文化会館 大会議室	
(ふりがな) 氏名		
『フレームワークを活用した自閉症支援』冊子	持っている	注文する
お弁当の注文 (500円)	する	しない
セミナーで質問したいことがあればご記入ください		
ふれしやすセミナー参加	①参加したことがある ⇒ メールアドレス・住所・TEL・職場等変更があれば記入してください	
①②どちらかに○	②初めて参加する ⇒ 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
構造化の支援をうけたことが	ある	ない
水野敦之氏の講座・ワークショップをうけたことが	ある	ない
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・その他()	

(受付 月 日)



* 受講料は事前振込みになります。お振込口座は後日弊社よりご連絡いたしますので、よろしくお願い致します。