

主催：神戸市保健福祉局 発達障害者支援センター
発達障害支援講演会

「発達障害」を理解する ～当事者・母の立場から～

障害者を取り巻く各法律や制度が改正される中、発達障害について正しく理解した上で、支援していく必要があります。今回発達障害の当事者であり、発達障害のある3人の子どもを育てられている笹森理絵さんお招きし、ご本人の発達障害や、子育てを通じた親の立場からお話していただきます。

保護者の皆さまをはじめ、教育、福祉、様々な分野の方々のご来場をお待ちしております。



■ 日時 平成29年2月1日(水) 14時00分～16時00分
(受付13時30分～)

■ 定員 400名(申込先着順)

入場無料

■ 締切 平成29年1月20日(金) (定員になり次第締切ります)

■ 会場 兵庫県看護協会ハーモニーホール
(神戸市中央区下山手通5丁目6-24)

■ 講師 笹森 理絵 氏
・神戸市発達障害ピアカウンセラー
・精神保健福祉士

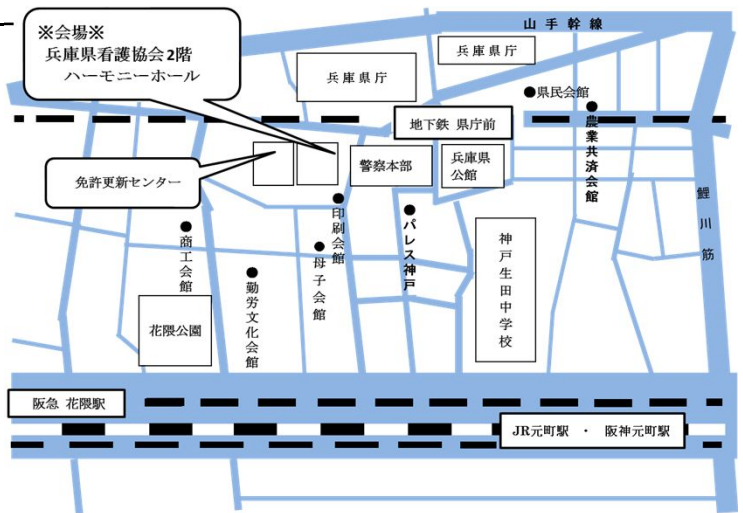
<会場案内>

市営地下鉄「県庁前」駅 西出口4番から南西へ2分

JR「元町」駅 西口から北西へ8分

阪神「元町」駅 西口から北西へ8分

阪急「花隈」駅 東口から北東へ10分



お申し込みは裏面から ↓

お問合せ

神戸市発達障害者支援センター 担当：山本・古川

TEL：078-382-2760 FAX：078-382-2766

E-mail：hattatsu-suishin@office.city.kobe.lg.jp

～講演会のお申し込みについて～

■受付期間 平成29年1月20日(金)まで

定員になり次第締め切りますので、参加ご希望の方は
お早めにお申し込みください。

■申込方法 TEL: 078-382-2760

FAX: 078-382-2766

神戸市発達障害者支援センター

お申込みは、電話・ファックスでお願いします。
下記申込書に必要事項をご記入の上、お送りください。



■手話通訳 ご希望の方は下記の申込欄の「手話通訳希望」に○印を必ず

ご記入ください。お席をご用意いたします。

(注1) 定員を超えたため、ご参加いただけない場合のみご連絡いたします。

ご参加いただける場合は当センターからの連絡はありません。そのまま当日会場へお越しください。

(注2) 当日、主催者側以外の方の録音・録画はお断りさせていただいております。

平成29年2月1日 発達障害支援講演会 参加申込書

(1) ファックスの方は、下記の項目にご記入の上、送信してください。電話でも申し込みできます。

参加者	ふりがな			複数名記入可	
TEL	自宅・職場		FAX	自宅・職場	
所属先					
<input type="checkbox"/> 保護者・家族 <input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 教育関係者 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 就労支援関係者 () <input type="checkbox"/> 福祉施設職員 (こども・おとな) <input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> 行政関係者 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> ボランティア () <input type="checkbox"/> その他 ()					
『神戸市発達障害者支援センター主催』の講演会に <input type="checkbox"/> 今回初めて参加 <input type="checkbox"/> 以前参加したことがある					
この講演会を何でお知りになりましたか。 <input type="checkbox"/> 広報紙こうべ <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> ココミ <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> 新聞 (社名:) <input type="checkbox"/> チラシ (設置場所:) <input type="checkbox"/> その他					
手話通訳等ご希望の方は右記に○印をお入れください <input type="checkbox"/> 手話通訳希望 <input type="checkbox"/> 大活字資料 <input type="checkbox"/> 車いす					
(2) 当センターでは、今後もこのような講演会等を開催していく予定です。FAXでの案内をご希望の方は、下記の「希望する」に○印をご記入ください。 (Eメール案内希望の方は、必要事項を明記の上、hattatsu-suishin@office.city.kobe.lg.jpへお送りください)					

講演会のFAX案内を 登録済 希望する 希望しない

*ご記入頂きました個人情報(お名前・FAX・電話番号)は当センターにおいて厳重な管理のもと保管し研修会・講演会のご案内の用途以外では使用いたしません。
*お知らせの送付は登録後3年間です。