



自閉症 e サービス@奈良

F A X 0743-77-6868

## 基礎講座など申し込みフォーム（2017年度）

- ・必要事項をご記入（□欄にもチェック）の上、郵送・FAXでお送りください。
- ・受講希望の研修に○を記入してください。
- ・受講料は各研修会場の受付でお支払いください。（振込不可）
- ・先着順です。申し込み多数の場合は年間パス取得者を優先させていただきます。
- ・基礎講座の内容は、@大阪、@京都・滋賀、@せんだい、@やまぐち各会場同じです。
- ・受講いただけない場合のみ連絡させていただきます。

記入日	2017年 月 日
年間パス	<input type="checkbox"/> 年間パスあり（会員No. _____） ※ いずれか該当箇所にチェック （ <input type="checkbox"/> 大阪O <input type="checkbox"/> 京都/滋賀K <input type="checkbox"/> 奈良N <input type="checkbox"/> せんだいS <input type="checkbox"/> やまぐちY）
	<input type="checkbox"/> 年間パスなし（一般）
氏名(ふりがな)	( _____ )

※年間パスなし（一般）の方は、下もご記入ください。（年間パスありの方は不要です）

連絡先の種類	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅（いずれかにチェック）		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	_____@_____		
住所	〒 _____		
所属事業所名	_____		
各種案内	<input type="checkbox"/> 自閉症 e サービス@奈良からの各種案内を希望しません。（ご不用の方はチェック）		

タイトル		受講料		受講希望 に○を記入
		年間パスあり	年間パスなし	
<b>基礎講座（奈良会場）</b>				—
①特性理解とペアレントトーク	5月 14日（日） 13:30 ~ 16:00	無料	2,500円	
②評価から支援へ	6月 11日（日） 13:30 ~ 16:00	無料	2,500円	
③構造化のアイデア	7月 9日（日） 13:30 ~ 16:00	無料	2,500円	
④コミュニケーション	7月 30日（日） 13:30 ~ 16:00	無料	2,500円	