



中級講座

◆ 日時・テーマ・講師（予定） いずれも 14:00～16:00（13:30 より受付開始）

	日時	テーマ	講師（敬称略）
1	10月 1日(日)	問題行動の理解と対応	山根 和史（萩の社）
2	10月 29日(日)	事例検討1 氷山モデル	大中 りよ子（bon ワークス枚方）
3	11月 26日(日)	事例検討2 支援の実施	前野 篤史（スマイルフレンズ）
4	12月 10日(日)	事例検討3 生活を支える	

◆ 会場： 奈良県社会福祉総合センター（定員 50 名）

奈良県橿原市大久保町 320 番地 11

近鉄橿原神宮前線「畝傍御陵前」駅下車。東出口より徒歩 3 分。

◆ 参加費： 年間パスあり：無料

一般（年間パスなし）：各 2,500 円

※「自閉症支援のためのレジュメ集」（1冊 500円）

受講料にレジュメ集の代金は含まれておりません。会場でご購入ください。

◆ 参加資格：自閉症 e サービスの基礎講座受講修了者 または、自閉症支援にすでに携わっている方

◆ 申込み：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。

ホームページ（<http://esnara.jimdo.com/>）からもお申し込みできます。

※申し込み締め切り：2017 年 9 月 15 日必着 先着順

※受講いただけない場合のみ連絡させていただきます。

◆ 中級講座申込み用紙

*先着順、定員内であれば追加申込み可

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"/> 山口 Y		
	<input type="checkbox"/> 年間パスなし（一般）		
氏名(ふりがな)	(_____)		
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）		
●本講座では、受講生から事例報告をお願いすることがありますので、ご承知おきください ●本講座に期待すること、ご質問など			