

評価セミナー（幼児・学齢期用評価キット）



◆ 日時・テーマ・トレーナー（予定）

	日時	テーマ	トレーナー（敬称略）/ポイント
1	2018 年 1月27日(土) 13:00-17:00	講義「評価キットの概要」 GW「評価セッションの準備」	宮本敦子(天才塾 bon)他 ・モデル対応の評価キット実習。
2	2018 年 1月28日(日) 10:00-17:00	演習「評価セッションの実施」 GW「支援計画の立案」	

◆ 会場：社会福祉法人いこま福祉会かざぐるま（定員 16名）

奈良県生駒市壱分町 356-2 近鉄生駒線「一分」駅下車。徒歩 15 分。

◆ 参加費：年間パスあり：15,000 円（2 日間）

一般（年間パスなし）：30,000 円（2 日間）

* 「評価キット青年・成人期用実施マニュアル」（受講料に含む）

◆ 申込み：必要事項をご記入（欄にもチェック）の上、郵送・FAX でお送り下さい。

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

申込期間：2017 年 12 月 25 日必着 先着順・申込〆切後、申込者全員に可否を通知します。

◆ 評価セミナー（幼児・学齢期用評価キット）申込み用紙

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"/> やまぐち 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）		
● 参加希望の動機（200 字程度）			