

第1回 ティーチャーズ・トレーニング研修

参加申込書

お申し込み・お問い合わせ先 相談支援事業所 ゆんたく

FAX : (098) 870-4788 メールアドレス : yuntaku@heian-hp.or.jp

※お問い合わせは FAX またはメール にてお願いいたします

申し込み期間 : 令和元年 7月 21日 (日) まで

お名前 _____ 所属機関 _____

住所 : _____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____ 職種 : _____

.....

下記の内容について、教えてください。

1. ティーチャーズ・トレーニングに関する研修を受けたことはありますか？

(①ある ・ ②ない)

2. 発達障害をもつ子供の支援に携わったことはありますか？

(①ある ・ ②ない)

3. 発達障害を持つ子供の支援で課題と感ずることはどのようなことがありますか？

(自由記述 _____)