

各関係施設の長 殿

青森県立保健大学
地域連携・国際センター長
(公 印 省 略)

平成 30 年度障害児・者支援セミナーについて

このことについて、下記により開催しますので、お知らせいたします。受講対象者の出席について御配慮賜りますよう、お願い申し上げます。

記

- 1 目 的 障害児・者に対する支援のあり方を考える。
- 2 受講対象者 県内の障害児・者施設、保育施設の職員 80 名 (定員)
- 3 研修会場 青森市大字浜館字間瀬 58-1 青森県立保健大学 教育研究 C 棟 3 階 N 講義室 2(C312)
- 4 日時、講師等

日 時		講 師	テーマ
10/16 (火)	13:00~ 16:00	青森県発達障害者支援センター 「ステップ」 センター長 町田 徳子 氏	発達障害児 (未就学児) の特性と具体的な 支援 ~家族支援の視点も含めて~

5 申し込み方法

「平成 30 年度社会福祉研修概要」巻末にある受講申込書 (共通様式) により、**10 月 4 日 (木)** までに下記に FAX 送信または郵送してください。(お申し込みにあたり、送付状は不要です。)

受講申込書は、社会福祉研修概要の末頁のものをコピーしてお使いください。

大学のホームページからもダウンロード可能です。

◆大学ホームページ <http://www.auhw.ac.jp/> (地域連携・国際センター⇒社会福祉研修)

◆FAX 送付先 青森県立保健大学 地域連携推進課 **FAX 017-765-2021**

※受講決定通知は行いませんので、申込後特に連絡がない限り受講決定されたものとします。定員を上回る申込があった場合には、受付期限前に申込を締め切らせていただく場合がございますので御了承ください。

6 受講料

受講料は、一人当たり 1,000 円徴収いたします (県職員は除く)。

受講料は、当日受付にて現金でお支払いください。なお、釣銭が出ないよう御協力をお願い申し上げます。

受講料の口座振込を希望される方は、口座番号等をお知らせいたしますので、**9 月 27 日 (木)** までに下記担当宛に御連絡ください。口座振込は、**10 月 4 日 (木)** までにお願ひいたします。また、振込後に受講者側の都合で受講できなくなった場合、受講料の返金はできませんので御了承ください。なお、事後の振込はお受けできませんので、御了承願ひます。

7 その他

来学の際は、公共交通機関を御利用ください。近隣商店等への無断駐車は、固くお断りいたします。

県立保健大学は、建物内外を問わず禁煙となっておりますので、御協力ください。

担当 青森県立保健大学 地域連携推進課
社会福祉研修担当 岡嶋、工藤、宮腰
住所 〒030-8505 青森市浜館字間瀬 58-1
電話 017 (765) 4085
FAX 017 (765) 2021