

FAX 送信票（この送信票のみでお申し込みください）

【 FAX番号 0885-32-5686 】

令和元年度ひのみね支援学校夏季公開研修会参加申込みについて
ご確認の上、お申し込みください。

| | 日時 | 演題 | 講師 |
|---|------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| ① | 8月6日（火） 13:15 受付 13:30～16:00 | 感覚統合を活かした支援の ヒント | 株式会社アニマシオン プレイジム 代表 太田 篤志 氏 |
| ② | 8月7日（水） 13:00 受付 13:30～15:00 | 手の使い方の支援について | ひのみね総合療育センター 作業療法係長 郡 千春 氏 |

| 所 属 | TEL () | | | |
|-----|---------|-----|------|-------|
| | 職 | 氏 名 | 参加研修 | 駐車場利用 |
| 参加者 | | | ①・② | 有・無 |
| | | | ①・② | 有・無 |
| | | | ①・② | 有・無 |
| | | | ①・② | 有・無 |
| | | | ①・② | 有・無 |
| | | | ①・② | 有・無 |

※参加研修・駐車場利用についてご希望を○で囲んでください。

研修会②（手の使い方の支援について聞きたいこと）

※7月18日（木）までにお申し込みください。当日は、時間内の受付にご協力ください。

申込先 〒773-0015 徳島県小松島市中田町新開4の1
 （電 話）0885-32-7847 （ファクシ）0885-32-5686
 徳島県立ひのみね支援学校 企画総務課 佐々木 正史 宛