

平成29年度 発達障がい児・者支援者研修

IN
安来

講師：諏訪 利明 氏（川崎医療福祉大学 准教授）

上智大学文学部心理学科 卒業
上智大学大学院博士前期課程教育学
専攻心理コース修了
川崎医療福祉大学 准教授
川崎医療福祉大学大学院
医療福祉学研究科医療福祉学専攻
指導教員（修士課程）

【著書】
特別支援教育をすすめる本シリーズ本より
「こんなとき、どうする？発達障害のある子への支援」
第1巻(幼稚園・保育園) 第2巻(小学校)
(いずれも共著：ミネルヴァ書房)
「わが子が発達障害と診断されたら」
(いずれも共著：すばる舎)

◇開催日：平成29年7月2日（日）10:00～16:00

◇内 容：『発達障がいの特性に合わせた支援を考える（仮）』

◇対象者：発達障がい児・者に関わる支援者の方

◇定 員：100名

◇会 場：安来市学習訓練センター

視聴覚室（安来市今津町532-3）

◇主 催：島根県 島根県東部発達障害者支援センターウィッシュ

◇後 援：島根県教育委員会（申請中）

安来市（申請中） 安来市教育委員会（申請中）

【会場周辺図】



《申込方法・締切》

- 裏面申込書にご記入のうえ、FAXにてお申し込みください
- メールでの申し込みも受け付けます。

《申込〆切》

平成29年6月26日（月）必着

FAX送信

FAX : 050-3730-9745

送付先 : 島根県東部発達障害者支援センター ウィッシュ 行

7月2日(日) 『発達障がい児・者支援者研修』参加申込書

所属機関	名称		
	住所		
	連絡先	TEL _____	
		FAX _____	
		E-mail _____	
参加者	職名	氏名	携帯電話番号
		フリガナ	
		フリガナ	
		フリガナ	

《お願い》

*申し込みは期限厳守でお願いいたします。

*受講証は発行致しません。定員に達した場合、期限前に参加受付を締め切らせて頂く場合もありますのでご了承ください。

*前日までのキャンセルや変更の場合は、お手数ですが必ずご連絡下さい。

【お問い合わせ先】

島根県東部発達障害者支援センターウィッシュ
〒699-0822 出雲市神西沖町 2534-2

TEL : 050-3387-8699 FAX : 050-3730-9745

E-mail wish@sazanami-g.jp (担当 ; 飯塚)