



TEACCH プログラム研究会

平成29年度 北海道支部 会員限定学習会

[TEACCH自閉症プログラム 視察報告会]

平成28年11月、米国ノースカロライナ州のTEACCH自閉症プログラムを訪問した、お二人の北海道支部会員から報告していただきます。

同行された高橋代表のお話もお聞きしながら、ざっくばらんに語り合しましょう。

報告者：北海道発達障害者支援センター あおいそら 庄司 晋理 氏
塩原 あかね 氏

コメンテーター：ゆうあい会 石川診療所 所長 高橋 和俊 氏

2月21日(火) 18:30~20:30

- ◆ 場 所 : あおいそら
- ◆ 定 員 : 20名 (先着順)
- ◆ 参加費 : 無料

■ お申し込み・お問い合わせ

TEACCHプログラム研究会北海道支部 事務局
北海道発達障害者支援センター あおいそら(片山)

〒041-0802 北海道函館市石川町90-7

電話0138-46-0851 F A X 0138-46-0857

E-mail aoisora@yuai.jp

【申込方法】

- ① TEACCHプログラム研究会北海道支部事務局(あおいそら)まで、FAX かメールでお申し込みください。メールでのお申し込みは、お名前、住所、電話番号、連絡先、所属(学校名、施設名、保護者等)、返信メールアドレス等を記載し、送信してください。
- ② FAX の場合は、所定の FAX 用紙に必要事項を記入してください。
- ③ FAX またはメール等がない方は、事務局までお問い合わせください。
- ④ 参加申し込みの際に、皆さんの知りたいことや疑問に思っていることなどを FAX またはメールでお寄せいただきたいと思います。TEACCH について、ほとんど知らないという方の質問も大歓迎です。

■ 「平成29年度 会員限定学習会（視察報告会）」の
お申込は、こちらのFAX用紙をご利用ください。

■ FAX番号⇒0138-46-0857

No.	フリガナ お名前	電話番号	受講可否通知等の連絡先 (FAX番号・メールアドレス・携帯番号)	所属 (学校名・施設名・保護者等)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

【申込方法及び申込内容の取扱いについて】

- 事務局（あおいそら）まで、FAXかメールでお申し込みください。FAXの場合は、このFAX用紙に必要事項を記入してください。メールの場合は、お名前、住所、電話番号、連絡先、所属（学校名、施設名、保護者等）、返信メールアドレスを記載し、送信ください（必須）。
- FAX及びメールがない方は、事務局（あおいそら）まで直接、お問い合わせください。
- お申し込み頂いた個人情報については、適切に保護、管理し、あらかじめご本人から同意をいただいた提供先以外の第三者に提供、開示等はいたしません。

■お申し込み・お問い合わせ
TEACCHプログラム研究会北海道支部 事務局
北海道発達障害者支援センター あおいそら（片山）
電話 0138-46-0851 FAX 0138-46-0857
E-mail aoisora@yuai.jp