

# FAX送信票

## FAX:086-486-3342

一般社団法人日本医療福祉教育コミュニケーション協会 (AMWECジャパン)【倉敷】事務局  
放課後等デイサービス(児童発達支援)学習支援レインボー川入教室 宛

### 発達障害コミュニケーション指導者認定 **初級** お申し込み用紙

会場：赤磐市中央公民館

1	参加日	<input type="checkbox"/> 第1回 平成27年7月28日(火) <input type="checkbox"/> 第2回 平成27年8月25日(火) <input type="checkbox"/> 第3回 平成27年9月29日(火)	<input type="checkbox"/> 第4回 平成27年10月27日(火) <input type="checkbox"/> 第5回 平成27年11月24日(火) <input type="checkbox"/> 全5回すべて受講
	ふりがな 氏名		電話番号 ご職業
	ご住所	〒	
1	参加日	<input type="checkbox"/> 第1回 平成27年7月28日(火) <input type="checkbox"/> 第2回 平成27年8月25日(火) <input type="checkbox"/> 第3回 平成27年9月29日(火)	<input type="checkbox"/> 第4回 平成27年10月27日(火) <input type="checkbox"/> 第5回 平成27年11月24日(火) <input type="checkbox"/> 全5回すべて受講
	ふりがな 氏名		電話番号 ご職業
	ご住所	〒	

一緒に参加する方がいらっしゃいましたら「2」の枠にご記入ください。

第1回	平成27年7月28日(火)19:00~21:30	発達障害の特性
第2回	平成27年8月25日(火)19:00~21:30	基本的な配慮
第3回	平成27年9月29日(火)19:00~21:30	障害特性に対する関わり方
第4回	平成27年10月27日(火)19:00~21:30	基本的な法制度
第5回	平成27年11月24日(火)19:00~21:30	医療
参加費	1部門 1,500円	
申込方法	このFAX用紙に必要事項を記入し、お申し込みください。	
お問い合わせ	一般社団法人日本医療福祉教育コミュニケーション協会 (AMWECジャパン)【倉敷】事務局 〒710-0811岡山県倉敷市川入815-5 TEL. 086-486-3341 FAX. 086-486-3342 放課後等デイサービス(児童発達支援)学習支援レインボー川入教室内	



岡山県赤磐市下市337