

## 『ペアレントトレーニングと家族支援プログラム』導入・実践のための講習会

ご家族に対して発達や障害に関する情報提供とペアレントトレーニング実践の相乗効果、家族支援への有効な対応方法を教授～

### 1. 受講手続

講習受講の受付は、申込用紙に必要な事項をご記入の上、郵送又は FAX にてお送り下さい。

「受講案内・受講票・振込用紙・会場案内図」をお送りしますので、到着後下記振込先へご入金下さい。

### 2. 振込先 ゆうちょ銀行 二一八店（記号12120）番号7287016 ※振込手数料は、各自ご負担下さい。

振込先名 特定非営利活動法人 地域生活支援ネットワーク ケアーサポート

### 3. 受講料 18,000円（テキスト 資料代含む）

【受講票送付先】 『ペアレントトレーニングと家族支援プログラム』導入・実践のための講習会

施設名： TEL

所在地：〒 FAX

とりまとめ代表者名：

氏名	自宅住所電話番号	勤務先名	勤務先住所電話番号	受講希望地区・開催日
	〒		〒	
	〒		〒	
	〒		〒	
	〒		〒	
	〒		〒	

- ・ 上記の記載内容にしたがって受講票等を発送いたしますので、ご住所・お名前等の必要事項は楷書でご記入ください、また複数の日程で開講する地区がありますので、受講希望地区欄には開催日まで必ずご記入ください。
- ・ 法令に基づく開示請求があった場合を除き、当法人が受講者の承諾なしにその個人情報第三者に開示、提供することはありません。

### 4. お問い合わせとお申し込み先（お申込は 郵送又はFAX にてお願い致します）

NPO法人 地域生活支援ネットワーク ケアーサポート 心理教育・家族支援プログラム講習会 事務局

〒488-0064 愛知県尾張旭市北原山町鳴湫1751番6

TEL 0561 (55) 3305 / FAX 0561 (52) 3921