

こどもの気になる行動や 困った行動について 一緒に考えてみませんか？

日時／令和6年10月21日(月)

時間／受付13:00～

開始13:20～終了15:40

場所／大間町立大間小学校 アリーナ
(大間町大字大間字狼丁37-2)

料金／無料(自由席)

参加
無料

【講師】青森県発達障がい者支援センター「ステップ」
所長 町田 徳子 氏

どなたでも参加できます！

こどもは地域の宝、地域全体で子育て
や教育を応援し、支えていきましょ
う！



参加を希望される方は、下記の方法(①か②いずれか)でお申し込みください。
申し込み締め切りは、10月4日(金)までです。

①下記の URL へアクセス又は、右下の QR コードを読み取り、Google フォームへ
の入力及び送信する。

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfucpiizR9m0UDNGUIZHyy7aDO1ekmvyKykjJ0oiKQez7Oa7w/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0>

②チラシ裏面にあります参加申込書に記載の上 FAX にて申し込む。



主催 下北地区こども発達相談連絡協議会
後援 大間町教育委員会

お問い合わせ 下北地区こども発達相談連絡協議会事務局(青森県立むつ養護学校)
電話:0175-26-2210 FAX:0175-26-2286
メール:sodan-mut.sh@asn.ed.jp

こどもの行動について一緒に考える 研修会 参加申込書

※FAXでお申し込みの場合は、この用紙をFAX送信票としてお使いください。

※鑑文不要

申し込み締め切り: **10/4(金)**

送 付 先	青森県立むつ養護学校 小原 美佳 行 F A X : 0175-26-2286 E-mail : sodan-mut.sh@asn.ed.jp
発 信 者	お子様の園・学校名 または 所属名 <hr/> お名前 <hr/> 連絡先 電話番号 <hr/> F A X <hr/>

参 加 者

	お子様の園・学校名 または 所属名	保護者の方、地域住民の方は、○をつけてください。 それ以外の方は、役職名を記入してください。	お 名 前
1		保護者 ・ 地域住民	
2		保護者 ・ 地域住民	
3		保護者 ・ 地域住民	
4		保護者 ・ 地域住民	
5		保護者 ・ 地域住民	

備考（事前にご質問などございましたらご記入ください）