**平成３０年度　８月３０日（木）地域支援研修会申込書**

**この用紙を　７月２０日（金）までに、FAX等でお送りください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **宛て先** | **岐阜県立揖斐特別支援学校**  **地域支援研修会担当： 竹村　いづる　行**  **（ＦＡＸ）　０５８５－５５－２０５５**  **（ＴＥＬ） ０５８５－５６－００５０** |
| **発信者** | **所属名　（　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　）**  **ＴＥＬ　（　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　）**  **ＦＡＸ　（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **職名 （　　　　 　） 氏名（　 　　　　　 　　　）** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加者職名** | **参加者氏名** | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



**＜地域支援研修会＞**

**１　内　容 　コミュニケーション支援における評価と指導の継続**

**～評価と簡便な記録の残し方、伝え方を考える～**

**２　日　時　　平成３０年８月３０日（木） １４：００～１６：００**

**３　場　所 谷汲サンサンホール**

**４　講　師 　東海学院大学　講師　　松森　久美子　氏**

**※駐車場については、谷汲サンサンホール駐車場をご利用ください。**