年度　障害児等療育支援事業　　申し込み書

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼施設名 |  |
| 担当者 |  | 電話 |  | fax |  |
| 支援内容 | □個別支援会議□支援者の支援スキルの向上（　□アセスメントの方法　□具体的な支援方法）□研修会□その他〇具体的内容（　実施機関・対象者・人数・年齢等・研修会内容・関係機関等） |
| 希望講師 |  | 職種 |  |
| 希望日時（詳細が決定していない　場合は実施月のみで可） | 　第一希望　　　　　年　　月　　日　　曜日　　　：　　～　　：　　まで |
| 第二希望　　　　　年　　月　　日　　曜日　　　：　　～　　：　　まで |
| 第三希望　　　　　年　　月　　日　　曜日　　　：　　～　　：　　まで |
| 参加者（人数・職種等） | □職員　（職種：　　　　　　　　）　□保護者　　□児童・生徒　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 現在の取組み（取り組み内容、課題、うまくいっていること） |  |
| 目標①めざす姿②今回支援でめざすところ |  |
| 備考（今後への要望など） |  |