

社会福祉法人 滝乃川学園 乾 行 FAX 042-577-0036

## 自閉症教育・支援フレームワーク実践セミナー 申込書

年 月 日

ふりがな		年齢	歳
お名前		性別	男 女
事業所名		自閉症児者に関 わっている経験 年数	年
住所	〒	電話	
		FAX	
「気づき」と「できる」から始めるフレームワーク を活用した自閉症支援 は当日購入か		当日購入する	当日購入しない

\* 当日購入の場合、参加費とは別に本代(1600円×税)がかかります。