

# 発達診断セミナーin 群馬（2019年12月8日）参加申込書

①～⑧にご記入のうえ、お送りください。お支払いは当日となります。なお、昼食は各自でおとりください。

送信ファックス番号 03-5285-2603

電子メール

npocenter@nginet.or.jp

発達診断セミナー  
in 群馬  
申込書

ふりがな		②電話番号			
①お名前					
③ご住所 〒					
④E-mail アドレス					
⑤年齢(いずれかに○) 20代・30代・40代 50代・60代～		⑥お仕事など(あてはまるものに○) 保育・療育職員、特別支援学校教職員、小学校中学校教職員、 放課後関係、相談支援、成人期職員（作業所・日中一時・GH等）、 障害のある本人、家族 その他（ ）			
⑦テキスト希望者は○ <b>テキスト希望*</b> ( ) <small>*希望者には『教育と保育のための発達診断』を2800円（送料サービス）で上記ご住所に届けます。</small>		⑧参加費 (いずれかに○) <table border="1"><tr><td><b>全障研会員</b> 4000円</td><td><b>一般**</b> 6000円</td></tr></table> <small>**現在会員でない方で全障研入会希望の方は年会費3,000円で入会できます。 <a href="http://www.nginet.or.jp/about/activity.htm">http://www.nginet.or.jp/about/activity.htm</a></small>		<b>全障研会員</b> 4000円	<b>一般**</b> 6000円
<b>全障研会員</b> 4000円	<b>一般**</b> 6000円				

★以下のアンケートにご協力ください。今回および今後の企画の参考にさせていただきます。

1) 今回の講師にお聞きしたいこと、このセミナーで話してほしいことなどをお聞かせください。  
(テキスト『教育と保育のための発達診断』の内容についての質問もどうぞ。)

2) 日頃の思いやこれから学んでみたいことなどお聞かせください。