

子ども自立生活支援センター（きらり） 令和4年度 公開研修のお知らせ

大人になった発達障害の人の生活（支援）から
児童期の関わりを考える

○日 時 令和5年2月9日（木曜）

午前10時から午後12時まで

入室開始は 午前9時45分 を予定しています

○開催方法 Zoomによるオンライン研修

研修受講にはZoomクライアントソフトが動作するカメラ付きのパソコンと
通信ネットワークが必要です

スマートフォンや移動中の受講は個人情報保護の観点から禁止させていただきます
タブレットまたはパソコンでの受講をお願いします

○対 象 神奈川県在住または在勤の方

○定 員 80名（運営スタッフ除く）

○参加費 無料

○講 師 浮貝 明典 氏

特定非営利活動法人 PDDサポートセンター

グリーンフォレスト 副理事長

○申込方法 インターネット上の申し込みフォーム入力またはFAXで申込みください

申込フォーム https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerDetail_initDisplay.action?tempSeq=44959
FAXの場合には裏面申込用紙にて申してください



申込フォーム用QRコード

定員を超過した場合には、政令市以外
の神奈川県在勤または在住者を優先し、
申込日時を考慮して受講者調整を行
います

問合せ先

自立支援課 高橋 隆志

電話 0463-56-0314

メール takahashi.1wea@pref.kanagawa.lg.jp

子ども自立生活支援センター（きらり）

令和4年度 公開研修 申込書

大人になった発達障害の人の生活（支援）から
児童期の関わりを考える

なるべくインターネット上の申込フォームをご利用ください

申込フォーム https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerDetail_initDisplay.action?tempSeq=44959

FAX送信先 0463-59-3815

| | | | |
|---|--|----------------|-----------|
| ふりがな* | | 性別 (該当項目に○) | 男・女・回答しない |
| 氏名* | | | |
| 所属 | | | |
| お住まいまたは 勤務地* (受講者選考にかかわりま すので、必ずご記入くだ さい) | ・神奈川県内 ・横浜市 ・川崎市 ・相模原市 ・その他 ・神奈川県以外 | | |
| 所属種別 (該当項目に○) | ・児童支援（通所型・入所型・移動支援・相談支援・その他） ・成人支援（通所型・入所型・移動支援・相談支援・その他） ・教育関係者 ・家族等関係者 ・その他（) | | |
| メールアドレス* | | | |
| 電話番号* | | | |

- 氏名、メールアドレス、電話番号は必ず記入ください
記載のない申込は無効とさせていただきます
- 申込後、5日以内に確認メールを送信させていただきます
確認メールが届かない場合には、メールアドレス登録間違いの可能性があります
研修参加情報のご案内に支障がありますので、担当者まで連絡ください
- 参加情報及び資料について
研修3日前までにお申込みの
メールアドレスにお知らせいたします

問合せ先

自立支援課 高橋 隆志

電話 0463-56-0314

メール takahashi.1wea@pref.kanagawa.lg.jp