

患者さんや、患者さんを普段サポートしている人たちが、
ほんの少しだけでも楽になれるように、お手伝いや、後方支援ができれば、と...

心療内科・精神科・児童精神科・カウンセリング

さくメンタルクリニック 講演会 Part2

『発達障害のリアルな理解と支援について』

共催：住吉区子ども部会

開催日時 2023年 12月 23日 土

【午前の部】 9:30～12:00 (募集定員:先着60人)
【午後の部】 14:00～16:30 (募集定員:先着60人)

会場 住吉総合福祉センター 2階大広間
(住所：大阪市住吉区帝塚山東5丁目8-3)

『発達障害のリアルな理解と支援について』

午 前 の 部 (募集定員：先着 60 人)

参加対象／発達障害等の子どものご家族

参加費／2,000円(※)

講演時間／9:30～11:00

質疑応答／11:00～12:00

午 後 の 部 (募集定員：先着 60 人)

参加対象／発達障害等の子どもの支援者
教師、放デイスタッフ、役所、保健センター
医療、福祉、教育、行政機関での支援者など

参加費／2,000円(※)

講演時間／14:00～15:30

質疑応答／15:30～16:30

(※) ご家族での参加は1名様分の料金で結構です。

司 会

さくメンタルクリニック
院長、精神科医、児童精神科医

作田 泰章

演 者

さくメンタルクリニック
顧問心理士

上野 大照

申 込 方 法

下記のいずれかの方法でお申込みください。

FAX

FAXでの参加申し込みについては
裏面をご覧ください。

ホームページ

右のQRコード又は下記URLより
『参加申込フォーム』にアクセスし
必要事項を入力してください。

[URL]

<https://saku-mental.com/seminar2023/>



参加申し込み

心療内科・精神科・児童精神科・カウンセリング

さくメンタルクリニック講演会

『発達障害のリアルな理解と支援について』

共催：住吉区子ども部会

FAXでのお申し込みにつきましては、下記、申し込み記入欄に必要事項をご記入のうえ
お申込みください。

FAXでのお申し込みは、この用紙をご利用ください。

FAX：06-6691-3397

※くれぐれもFAX番号をお間違えないよう、お願いいたします。

参加者氏名 (代表者名)	参加人数 (代表を含む)	人
-----------------	-----------------	---

参加ご希望を○で囲んでください。

●午前の部（家族向け） / ●午後の部（支援者向け）

電話番号	()	—
------	-----	---

※申し込み時にお知らせいただいた個人情報は、受付業務にのみ利用いたします。