

# 保護者向け研修会

発達障がいのある子(または、発達障がいの特性のある子)を育てる保護者の方を対象に、子どもに伝わりやすく、効果的なかかわり方を身につけていただくための研修会です。子育て中の保護者の方々と共に学び合い、日々の生活に生かすことを目的にしています。一人で悩まず一緒に考えてみませんか。みなさまのご参加をお待ちしています。



☆主催:福岡県・福岡県発達障がい者支援センター(筑後地域) あおぞら

☆日時:2021年6月~9月(全5回) 10:00~12:00

☆会場:久留米シティプラザ 中会議室3

☆対象:就学前から小学校6年生までの保護者の方

☆定員:12名 **要・申し込み (FAXまたはメール)**

※全5回の連続講座です。

※先着順(初めての参加で全ての回に参加される方優先)。

それ以外の方は、定員に空きがあれば先着順にご案内します。

	日時	内容(予定)
第1回	6月2日(水)	オリエンテーション、行動の見方について
第2回	6月16日(水)	ほめることについて
第3回	6月30日(水)	指示の出し方、環境の工夫
第4回	7月14日(水)	困った行動の減らし方、まとめ
第5回	9月1日(水)	振り返り、フォローアップ

久留米シティプラザ周辺地図



(住所:久留米市六ツ門町 8-1)

○シティプラザ地下駐車場の料金

最初の1時間は200円、以後30分ごとに100円。  
(4時間以上12時間以内800円)

※その他近隣にも有料駐車場が多数あります。

※託児はありません。

※新型コロナウイルス感染症拡大防止を鑑み、感染予防に最大限配慮した場の設定を行います。状況によって内容や日程などを変更させていただく場合がございます。その際、お申込みいただいた方には直接お知らせいたします。

※ご不明な点はあおぞら (TEL:090-1084-3455 保護者研修会お問い合わせ専用)までお尋ねください。



FAX 申込先：福岡県発達障がい者支援センター（筑後地域）あおぞら（FAX：0942-53-0621）

OFAXで申し込みの場合：必要事項をご記入後、送信してください。

保護者氏名	(ふりがな)	続柄(父、母など)
	(名前)	
お子さまの学年	※当てはまるものに○をつけ、学年をご記入ください。 ● 保育所・幼稚園 【年少・年中・年長】 ● 小学 【____年生】	
お住まいの市町村名		
電話番号	— —	
申込確認の連絡先 ※希望の連絡手段について□内に✓をお願いします。	<input type="checkbox"/> FAX	— —
	<input type="checkbox"/> E-mailアドレス	@
※携帯電話の方は、 <a href="mailto:aozora@akasakaen.jp">aozora@akasakaen.jp</a> からの受信が可能な設定をお願いします。		
保護者向けの学習会に参加された事がありますか？	※当てはまるものに○をつけてください。 ある（あおぞら主催・その他） ・ ない	
お子さまの事でお困りのことを記入して下さい		
全回参加されますか？	はい ・ いいえ（参加される回： 1 2 3 4 5）	

**○メールで申し込みの場合：**

件名に「保護者向け研修会申し込み」、本文に ①氏名(ふりがな)、②お住いの市町村名、③電話番号、④E-mail アドレス(携帯電話の場合、[aozora@akasakaen.jp](mailto:aozora@akasakaen.jp) から受信が可能となる設定をお願いします)、⑤お子さまの学年、⑥お子さまの事でお困りのこと、⑦保護者向けの研修会等に参加したことがあるか(ある場合、あおぞら主催かその他かを明記)、⑧参加される回をご記入の上、[aozora@akasakaen.jp](mailto:aozora@akasakaen.jp) までお申し込みください。

申し込み締め切り: 2021年5月19日(水)17:00

※定員に達し次第、締め切りとさせていただきますので、予めご了承ください。

※個人情報につきましては、本研修会以外には使用いたしません。

※参加の可否については、5月21日(金)までに、FAXもしくはE-mailで返信をさせていただきます。