

公益財団法人 明治安田こころの健康財団



子ども・子育てフォーラム



— 発達障害の特性を知り、理解する —

発達に心配のあるお子さんやそのご家族が、より快適に過ごせる社会を目指すことを目的に掲げ、子どもの健やかな成長をサポートするフォーラムを広島で開催いたします。

みなさまのご参加を心よりお待ちしております。

- 期 日：2017年11月23日（祝日）10時～15時（受付開始：9時30分）
- 定 員：150名（定員になり次第締切りますのでホームページなどでご確認ください）
- 参加費：無 料
- 主 催：公益財団法人 明治安田こころの健康財団
- 会 場：TKP ガーデンシティ PREMIUM 広島駅前 広島市南区大須賀町13-9
 ■ホール4A フォーラム開催
 明治安田こころの健康財団 相談事業パネル展示

＜交通＞ ●JR山陽本線 ●広島電鉄 広島駅より徒歩3分
 ●JR芸備線 } 広島駅南口より徒歩2分
 ●JR呉線
 ●JR可部線

★お問い合わせ先 →（公財）明治安田こころの健康財団 03-3986-7021

＜プログラム＞

時 間	テ ー マ	講 師
10:00～10:10	開講の挨拶	明治安田こころの健康財団理事長 津坂 睦彦
10:10～11:30	講 演 「メンタルヘルスと精神の病、発達の特徴」 ～心の健康問題の基礎を理解する～	京都大学大学院医学研究科 人間健康科学系 十一 元三
11:30～12:30	（ 昼 食 休 憩 ）	
12:30～13:50	講 演 「発達症に気づいてメンタルヘルスに活かす」 ～発達症を通じて子どもと自分を理解しよう～	京都大学大学院医学研究科 発達障害支援医学講座 義村 さや香
14:10～15:00	— 質 疑 応 答 — “発達障害の特性を知り、理解する”	京都大学大学院医学研究科 人間健康科学系 十一 元三 京都大学大学院医学研究科 発達障害支援医学講座 義村 さや香

※ 時間割・テーマ等については、変更となる場合があることをお含みおきください。

★当財団の相談事業パネル展示★

自閉症スペクトラム児への療育実践 —療育のあゆみと今後の取組み—	子ども療育相談センター http://www.my-kokoro.jp/consult/children/
心の成長を支える関わり —子どもと家族の心理相談室より—	すこやか育成相談室 http://www.my-kokoro.jp/consult/healthy/

申込要領

- ◆ 申込方法 ホームページから直接お申込みいただけます。 URL: <http://www.my-kokoro.jp/>
または、下記申込書（お一人につき1枚）に必要事項をご記入のうえ、
FAX・郵便・E-mail（※注1）にてお送りください。
（未記入・不備がある場合受付が遅くなる場合がありますので、もれなくご記入願います。）
※注1 申込書をホームページよりダウンロードし、E-mailに添付してご送信ください。
- ◆ 申込先 明治安田こころの健康財団 講座係
（照会先） 〒171-0033 東京都豊島区高田3-19-10
TEL: 03-3986-7021
FAX: 03-3590-7705（番号をご確認のうえ送信願います）
E-mail: moushikomi@my-kokoro.jp
- ◆ 参加費 無料

参加可否のお知らせ等について

- 定員になるまで先着順に受付し、「参加票」（はがき）をお送りします。
- 申込書に不備等がある場合や締切り後のお申込みの場合は、ご連絡いたします。
- 参加を取消される場合は、開催の前日までにご連絡をお願いします。

* ご提供いただいた情報は研修講座に関してのみ使用させていただきます。

なお、今後の講座案内を個人宛にご希望の場合、下記申込書の該当欄に「希望する」旨表示願います。

コード表	職種等 <small>（「その他」の方はよろしければ通信欄に具体的に ご記入ください）</small>	01 保育士 02 教諭 03 養護教諭 04 教員 05 医師 06 看護師 07 保健師 08 心理・相談 09 療法士 10 PSW 11 SW 12 指導員 13 司法 14 学生 16 大学院生 17 介護 18 助産師 99 その他（ ）
	申込経路 <small>（この講座を何で お知りになりましたか）</small>	01 個人宛 DM 02 職場案内 03 紹介 05 他セミナー 06 共催・後援団体 07 ホームページ 08 新聞 09 相談センター 10 E-mail 99 その他

-----キリトリ線-----

「子ども・子育てフォーラム」（広島）申込書

SI

（講座 No. 17212）

【太枠内は必ずご記入ください】

年 月 日

フリガナ				性別（○印）	登録No.（初めての場合は不要）	財団 使用欄
氏名				男		W
				女		
参加票送付先 （登録先）：自宅・ 勤務先いずれか をご指定ください	※○印をつけてください		〒	↓ 住所が勤務先の場合は必ず会社・団体名、部署名もご記入ください		
	住所	自宅	勤務先			
連絡先： 日中に必ずご連 絡ができる複数 の方法をご記入 ください	電話番号	自宅	勤務先	↓ 参加票送付先を自宅にされ連絡先に勤務先の電話・FAXを ご記入の際は必ず会社・団体名、部署名等をご記入ください		
		FAX	自宅			
	携帯電話			E-mail		
	本講座の関係者（講師等）に氏名・性別・職種・住所（市区町 村まで）・勤務先の情報提供をご承諾ください			いずれかに○印 をつけてください →	承諾する	承諾しない
上記『コード表』の中から該当するコードを1つ選び、それぞれご記入ください ⇒				職種等	申込経路	
*個人宛講座案内について、いずれかに○印をつけてください ⇒				1. E-mailで希望する 2. DMで希望する 3. 個人宛は不要		
連絡先をご自宅に指定された方は、差し支えなければ勤務先をご記入ください ⇒						
通信欄						