

第3回 ペアレント・トレーニング実践のためのリーダー養成基礎研修 2日間

参加申込書

お申し込み・お問い合わせ先 相談支援事業所 ゆんたく

FAX : (098) 870-4788 メールアドレス : yuntaku@heian-hp.or.jp

※お問い合わせは FAX またはメール にてお願いいたします

申し込み期間 : 令和 2 年 1 月 31 日 (金) まで

お名前 \_\_\_\_\_ 所属機関 \_\_\_\_\_

住所 ( 自宅 / 職場 ) : 〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ 職種 : \_\_\_\_\_

\*住所は決定通知書等の送付先となります。

自宅もしくは職場のいずれかを丸で囲み、住所を記入してください。

\*TELは緊急時など必要な場合にのみ使用させていただきます。

ご本人と直接連絡が可能な番号の記入をお願いいたします。

\*該当するものにチェックをお願いします。

テキスト注文希望

テキスト注文不要

.....

下記の内容について、教えてください。

1. ペアレント・トレーニングに関する研修を受けたことはありますか？

( ①ある ・ ②ない )

2. これまでにペアレント・トレーニングを実践したことはありますか？

( ①ある ・ ②ない ) →①を選択した方は終了、②を選択した方は3をお答えください。

3. 今後、ペアレント・トレーニングを実践する予定はありますか？

( ①ある ・ ②ない )