✾ご提出後1週間を過ぎても当センターより連絡がない場合は、お手数ですがメール・お電話にてご確認ください。

✾日程の確保ができましたら「申込書」をお送り致します。

✾「申込書」のご提出をもって確定となります。

提出日: 月 日

リソースセンターone

03－5829－9398

問合せ表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体名** | | | **ご担当者名**  **メールのみでの受付・ご連絡となりますので、速やかに連絡の取れるアドレスをご記入ください。**  **メールアドレス**  TEL: | |
| **研修会・講演会** | **会場:**  **参加予定人数:　　 名**  **\*対象番号:**  **お支払額: 円** | | 第1希望 月日() :～:  **園・校内研修は、下欄全3回プランのみお受けしております。**  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～:  第5希望 月日() :～: | |
| **スーパーバイズ** | **会場:**  **参加予定人数:　　 名**  **\*対象番号:**  **お支払額:　　　　　　円** | | 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～:  第5希望 月日() :～: | |
| **.　複数回講座・研修会　※期日の早い順に記入** |  |  | |  |
| **会場:**  **参加予定人数:　　 　名**  **\*対象番号:**  **お支払額: 円** | **会場:**  **参加予定人数:　　 　名**  **\*対象番号:**  **お支払額: 円** | | **会場:**  **参加予定人数:　　 　名**  **\*対象番号:**  **お支払額: 円** |
| 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: | 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: | | 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: |
|  |  | |  |
| **会場:**  **参加予定人数:　　 　名**  **\*対象番号:**  **お支払額: 円** | **会場:**  **参加予定人数:　　 　名**  **\*対象番号:**  **お支払額: 円** | | **会場:**  **参加予定人数:　　 　名**  **\*対象番号:**  **お支払額: 円** |
| 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: | 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: | | 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: |
| **\*対象番号記入例:多い順にご記入ください。⑦その他は「支援員」など具体的にご記入ください。**  ①保育士、幼稚園教諭　　②小学校通常級教諭　　③小学校特別支援学級教諭　　④中学校通常級教諭　　⑤中学校特別支援学級教諭  ⑥保護者　　　　　　　　⑦その他( ) | | | | |
| **全3回以上各2時間以上※4回目以降希望日通信欄へ** | | **訪問先:** | | **お支払額:各　　円** |
| **園・校内研修** | 第1回4～6月 | 第2回5～6月 | | 第3回10～11月 |
| ✾学校・全体研修90分以上  ・支援体制打合せ30分程度  ✾園　・講師空間構想15分  ・全体研修60分  ・空間設定カンファレンス45分 | ・前期個別指導計画立案演習  行動観察 各15分  事例検討　各45分　**2ケースまで** | | ・後期個別指導計画立案演習(前期の事例)  行動観察各15分  事例検討各45分**2ケースまで** |
| 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: | 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: | | 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: |
| **1回より可** 1回のみの場合1ケース。基礎講話全員参加が困難な場合各回20分ずつ、行動観察DVD各5分程度に短縮。 | | | | **お支払額:各　　円** |
| **特別支援教室等研修** | 第1回**訪問先:** | 第2回**訪問先:** | | 第3回**訪問先**: |
| ・基礎講話60分 **(全員参加)**  ※基礎講話全員参加不可の場合第2回目以降参照  ・事例検討 **1ケース**  行動観察15分  事例検討45分 | ・事例検討演習　　　<基礎講話分散実施の場合>  行動観察各15分　　基礎講話　20分  事例検討各45分　　ケースDVD　各5分  **2ケースまで**事例検討各45分 | | ・事例検討演習　　　<基礎講話分散実施の場合>  行動観察各15分　　基礎講話　20分  事例検討各45分　　ケースDVD　各5分  **2ケースまで**事例検討各45分 |
| 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: | 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: | | 第1希望 月日() :～:  第2希望 月日() :～:  第3希望 月日() :～:  第4希望 月日() :～: |
| **通信欄** | | | | |