

平成30年12月

平成30年度 第11回「障がい児保育講演会」のご案内

公益財団法人 大阪特別支援教育振興会  
常務理事 吉田敏朗

平素は、本法人の事業にご理解、ご協力賜り誠にありがとうございます。

さて、発達障がいのある幼児の早期の気づきと早期からの一人一人に応じた支援は喫緊の課題となっています。

本振興会では、幼稚園・認定子ども園・保育所(園)の教職員の皆様の発達障がいについての学びの機会として、第11回「障がい児保育講演会」を、次の通り開催しますのでご案内いたします。皆様のご参加をお待ちしています。

記

1. 講演会名 平成30年度 第11回「障がい児保育講演会」
2. テーマ 「幼稚園・保育所(園)の特別支援教育を考える」  
～ 気づきから効果的な支援へ、そして連携へ ～
3. 演題 『発達特性を持つ子どもたちへの具体的指導』
4. 講師 児童発達支援事業所 ふたば園 松尾育子 先生
5. 日時 平成31年2月11日(月・祝日)  
午後1時30分～午後3時30分
6. 場所 大阪市立阿倍野市民学習センター 講堂 (あべのベルタ3階)  
住所：大阪市阿倍野区阿倍野筋3-10-1-300  
最寄駅：地下鉄谷町線「阿倍野」駅下車すぐ  
地下鉄御堂筋線「天王寺」駅下車 南へ徒歩8分  
JR「天王寺」駅、近鉄南大阪線「大阪阿部野橋」駅下車  
南へ 徒歩8分
7. 内容 別紙の通り
8. 受講料 2,000円
9. 問合せ 公益財団法人 大阪特別支援教育振興会  
担当 常務理事 吉田敏朗  
住所 大阪市阿倍野区阪南町5-15-28  
電話 06(6621)1903  
FAX 06(6621)4654  
Mail info@osaka-yougo.or.jp

## 平成30年度第11回障がい児保育講演会のご案内

「幼稚園・保育所（園）の特別支援教育を考える」  
～ 気付きから効果的な支援へ、そして連携へ ～

- 【主催】 公益財団法人 大阪特別支援教育振興会  
【日時】 平成31年2月11日（月・祝日）  
午後1時30分～午後3時30分（受付：午後1時00分～）  
【会場】 大阪市立阿倍野市民学習センター 講堂  
住所：大阪市阿倍野区阿倍野筋3-10-1-300（あべのベルタ3階）  
交通：地下鉄谷町線「阿倍野」駅下車すぐ  
地下鉄御堂筋線「天王寺」駅下車 南へ徒歩8分  
JR環状線「天王寺」駅下車 南へ徒歩8分  
【定員】 100名  
【受講料】 2,000円（資料代を含む）  
【申込み】 ① FAXでお申し込みください。FAX：06(6621)4654  
② 申し込み後、できるだけ早く受講料を郵便局から払込取扱票で振り込んでください。（振込手数料はご負担ください）  
《口座番号》00940-8-234587  
《加入者名》公益財団法人 大阪特別支援教育振興会  
③ 受講料の振込確認後、領収書兼受講票をお送りします。  
【申込締切】 平成31年2月1日(金) 厳守（定員に達した時点で締め切ります）  
【受付】 当日、受付で受講票をご提示ください。  
【内容】

講師	児童発達支援事業所 ふたば園 松尾育子 先生
演題	発達特性を持つ子どもたちへの具体的指導
講演概要	発達特性を持つ子どもたちとの療育の中から見えてきた子どもの「わからなさ」「できなさ」に対して、試行錯誤しながら取り組んできた指導について、具体的に紹介していきたいと思えます。

- 【連絡先】 公益財団法人大阪特別支援教育振興会 常務理事 吉田敏朗  
住所：〒545-0021 大阪市阿倍野区阪南町5-15-28  
電話：06-6621-1903  
FAX：06-6621-4654  
Eメール：[info@osaka-yougo.or.jp](mailto:info@osaka-yougo.or.jp)

~~~~ 裏面に申込用紙があります~~~~

# 平成30年度 第11回 障がい児保育講演会 参加申込書

公益財団法人大阪特別支援教育振興会 様

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |  |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|-----------------|
| 所 属                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |  |                 |
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |  |                 |
| 所属住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (〒            —            ) |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |  |                 |
| 所属電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |  |                 |
| 所属FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |  |                 |
| 参加者名<br>(他の参加者)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |  | (例) 大阪太郎(フルネーム) |
| 申 込 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 平成 30・31 年      月      日     |  |                 |
| 受講料振込<br>予定日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 平成 30・31 年      月      日     |  |                 |
| <p>◎ 開催日は、平成31年2月11日(月・祝日)です。</p> <p>① <u>申込み締め切り日は、平成31年2月1日(金)です。</u></p> <p>② 募集定員は、100名です。定員を超えましたら申し込みを締め切ります。</p> <p>③ 申し込み後、できるだけ早く受講料を、郵便局から払込取扱票で、お振り込みください。<br/>( 恐れ入りますが、手数料は申込者負担でお願いします。 )</p> <p>④ 受講料の払込確認後、受講票兼受領書をお送りします。</p> <p>《 送付先及び連絡先 》 公益財団法人大阪特別支援教育振興会<br/>545-0021<br/>大阪市阿倍野区阪南町5-15-28</p> <p style="text-align: center;"><b><u>FAX:06(6621)4654</u>      電話:06(6621)1903</b></p> |                              |  |                 |