肢体不自由教育専修プログラム

実地研修先希望届

受講番号

所属校名

氏名

「肢体不自由児・者のライフステージに応じた支援」

実施日　10月17日（月）終日

各実地研修先の（　）欄に希望順を１～３まで数字で記入して、提出願います。希望順を参考に調整を行いますが、受入定員がありますので人数に偏りが生じた場合はご協力をよろしくお願いいたします。研修先の詳細につきましては、「講義等内容」や各研修先のホームページ等を参考にしてください。

（　　　）社会福祉法人青い鳥　横須賀市療育相談センター　ひまわり園

（　　　）横須賀市立養護学校

（　　　）生活創造空間にし

　　　　　社会福祉法人　県央福祉会「エヌ・クラップ」

　　　　　社会福祉法人　横浜共生会「ガッツ・びーと西」

提出先：研修支援室（mail:a-kenshu@nise.go.jp）

提出期限：８月３日（水）　【締切厳守】