

福島大学発達支援相談室「けやき」

教育相談と座談会のお知らせ

園や学校等で気になるお子さんがいたら、少し時間をとって、ゆっくりその子について考えてみませんか。

福島大学発達支援相談室「けやき」では、気になるお子さんについて個別の相談を受け付けます。お電話をいただければ、在籍園・学校に伺います。また、年内に**4回の座談会**を予定しています。本校教員・相談員や、同じように悩みを持っている方々と、気になるお子さんの支援策等について一緒に考えましょう。

Aちゃんは、
みんなと一緒に活動
するのが苦手みたい…



Bくんは、落ち着いて
話を聞くことが
なかなか難しいなあ。

教育相談

まずは本校へお電話をください。
面倒な手続きはありません。



園・学校を訪問し、お子さんの様子を直接見せていただいた後、先生方とお話しする教育相談です。

座談会

開催日時

※ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、状況によっては中止、または時間を短縮しての実施になる場合がございます。あらかじめご了承ください。

第1回	令和4年 6月29日(水)	15:00~17:00 (6/15 〆切)
第2回	令和4年 8月24日(水)	15:00~17:00 (7/23 〆切)
第3回	令和4年10月 4日(火)	15:00~17:00 (9/20 〆切)
第4回	令和4年12月21日(水)	15:00~17:00 (12/7 〆切)

場 所 福島大学附属特別支援学校 「けやきの家」 多目的ホール
参加対象 子供にかかわっている指導者、保育者、支援者
参加費 無料
申込方法 FAX またはメール

お問い合わせは全てこちらまで

福島大学附属特別支援学校 鈴木 直樹

電話：024-546-0535 024-546-0538 (相談専用)

FAX：024-546-5480

E-mail：fuyo@ash.fukushima-u.ac.jp

令和4年度福島大学発達支援相談室「けやき」
座談会 参加申込み用紙（送信票は不要です。）

令和4年 月 日

所属所名

	幼稚園 保育所 学校
--	------------------

- ※ 参加者氏名欄：お一人の氏名をお書きください。
- ※ 担当、参加を希望する回の欄：当てはまる担当や参加希望回全てにチェックを入れてください。
- ※ 担当で複数当てはまる方は、全てにチェックを入れてください。
- ※ 担当脇の（ ）内に、学年や担当しているお子さんの年齢等をお書きください。特別支援学級担任の方は、その種別をお書きください。（例：知的学級担任）

No.	参加者氏名	担当（担当学年、年齢）	参加を希望する回
1	氏名	<input type="checkbox"/> 教諭（ ） <input type="checkbox"/> 保育士（ ）	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回
	連絡先メールアドレス	<input type="checkbox"/> 特別支援教育コーディネーター <input type="checkbox"/> 支援員 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回
2	氏名	<input type="checkbox"/> 教諭（ ） <input type="checkbox"/> 保育士（ ）	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回
	連絡先メールアドレス	<input type="checkbox"/> 特別支援教育コーディネーター <input type="checkbox"/> 支援員 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回
3	氏名	<input type="checkbox"/> 教諭（ ） <input type="checkbox"/> 保育士（ ）	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回
	連絡先メールアドレス	<input type="checkbox"/> 特別支援教育コーディネーター <input type="checkbox"/> 支援員 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回
4	氏名	<input type="checkbox"/> 教諭（ ） <input type="checkbox"/> 保育士（ ）	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回
	連絡先メールアドレス	<input type="checkbox"/> 特別支援教育コーディネーター <input type="checkbox"/> 支援員 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回

お申し込みはFAX：024-546-5480 または、E-mail：fuyo@ash.fukushima-u.ac.jp