



# FAX 043-263-9111

## <研修サバティカル2017・参加申込書>

本ページをコピーしてFAXを送って下さい。

フリガナ お名前			ご所属	
ご住所	〒			
	お電話番号			
参加を希望されるコースに○をつけてください。				
コース	A. 「他者の行動解釈」の技法		E. 「学び」をとらえ直す	
	B. 「気になる」子ども支援		ア. 帯広参観コース	
	C. 赤ちゃんポストと幼児教育		イ. 鹿児島参観コース	
	D. アートな感性を研ぎ澄ます		ウ. 沖縄参観コース	

\*朝8時の時点で千葉市に「暴風警報」もしくは「大雨警報」が発令されていた場合、同日の研修は中止します。尚、初日オリエンテーションが中止になった場合、8/29は各講習会場に集合してください。F県外参観コースのみ、後日、上記連絡先に打ち合わせ日を連絡します。

\*お申し込みの時点で、**定員を超えていた場合は上記のお電話番号に連絡します**。お早めにお申し込み下さい。

\*下記 <お問い合わせ先> 内のQRコードからもお申し込み頂けます。

\*ご提供いただいた個人情報は、本研修のための連絡以外の目的に使用することはありません。

### <お問い合わせ先>

本研修サバティカルに関して不明な点がございましたら、遠慮なく下記までお問い合わせください。

**こども臨床研究所（千葉明德短期大学）**

〒260-8685 千葉市中央区南生実町1412 TEL/FAX 043-263-9111

**県外参観コースに関するお問い合わせ**

詳細につきましては、遠慮なく上記の連絡先までご連絡下さい。各参観施設への直接のお問い合わせはご遠慮下さい。

