

第9回 近畿SST経験交流ワークショップ in 滋賀

FAX番号 0749-46-3361

ふりがな 氏名	姓		名	
職種	当事者・ご家族の方のご記入は不要です。			
所属施設 (部署)	当事者・ご家族の方のご記入は不要です。			
SST普及協会 会員	会員の方は会員番号をお書きください		☐ 非会員	☐ 当事者・家族・学生
	☐ 会員()			
連絡先	☐ 勤務先		☐ ご自宅	
	〒	—		
	住所(連絡先)			
	電話			
	fax			
	*e-mail(必須) ※携帯可			
参加希望	※【2】以下の研修会には【1】鼎談が含まれています。			参加費 非会員/会員/当事者・家族・学生
	※()に○をつけてください。			
	※ご希望に添えない場合は、メールでご連絡いたします。			
	()	【1】鼎談のみ	1000円(共通)	
	()	【2】初級研修会(二日間)(定員40)	12000円/11000円/8000円	
	()	【3】分科会A「発達障害のSST」(25)	5000円/4000円	
	()	【4】分科会B「家族支援のSST」(25)		
	()	【5】分科会C「若葉マークのSST」(25)	2000円(共通)	
	()	【6】分科会(A ・ B ・ C)+訪問のSST ※分科会A・B・Cを○をつけてお選びください。	A・B 12000円/10000円 C 9000円/8000円	
()	【7】訪問のSST(25)	7000円/6000円		

※申し込みは先着順で受け付けます。入金の確認をもって申込完了といたします。

<問い合わせ先・申込先>

〒522-0054 彦根市西今町1327 NPO法人サタデーピア

Eメールアドレス pia@satade-pia.net FAX 0749-46-3361

<振込先> 郵便振替 00910-5-159130

加入者名 NPO法人サタデーピア
(第9回SST近畿交流ワークショップin滋賀)

<他銀行から入金の場合>

銀行名 ゆうちょ銀行 店番 ○九九(ゼロキュウキュウ)
貯金種目 当座 口座 0159130

申込締切

8/31(土)