

...送信状をつけず「申込書」のみ送信して下さい...

## 第46回 子供の心セミナー申込書

対象: 学校・相談機関等で気になるお子さん達に関わっている専門職の方  
先着順で申し込みを受け付けます。

お断りする場合のみ、セミナー事務局から連絡を入れさせていただきますので  
参加の可否、残席の問い合わせの電話はご遠慮下さい。

欠席のご連絡は不要ですが出来るだけ参加可能な方がお申込み下さい。

所属番号、職種番号を下記番号表より選んで記入してください。フリガナを必ずふって下さい。

所属番号		所属名・ 事業所名	
住 所			
電話番号			
申込者名	(フリガナ)		職種番号
申込者名	(フリガナ)		職種番号
申込者名	(フリガナ)		職種番号
申込者名	(フリガナ)		職種番号

**所属番号** (小中、中高一貫校の場合は、ご担当の学校区分をご記入ください)

1. 区部小学校    2. 区部中学校    3. 市部小学校    4. 市部中学校    5. 高等学校    6. 特別支援学校
7. 教育委員会・教育相談    8. 医療関係・都立精神保健福祉センター    9. 児童養護施設・障害児者施設
10. 保健所・保健センター    11. 福祉事務所    12. 障害福祉担当課    13. 子ども家庭支援センター
14. 児童相談所    15. 幼稚園・保育所    16. 通所・通園・発達相談窓口    17. その他の施設・機関

**職種番号**

1. 教諭    2. 養護教諭    3. スクールカウンセラー    4. 相談(福祉)    5. 相談(心理)    6. 保育士
7. 指導員・支援員    8. 保健師    9. 医師・看護師    10. 事務    11. その他

個人情報については、当セミナーのみに利用し、事後は廃棄いたします。