



「ペアレントトレーニングを知ろう」申込み

本日はご参加申込みありがとうございます。

①名前、②連絡先、③所属の記入お願い致します。



①名前:

②連絡先:

③所属:(保護者・家族)または(支援者:保育・福祉・教育・医療・他())

※新型コロナウイルス感染症の影響により日程を変更する場合がありますので、日中連絡が取れる電話番号でお願いします。

【今後の参考にさせていただくために、よろしければ下記の質問にご協力をよろしくお願い致します。】

Q1.本日参加しようと思ったきっかけ、理由はなんですか？(複数回答可)

- 1.困り感がある(理由:)
- 2.学んでみたいと思った(理由:)
- 3.誘われて、勧められて(ご家族・友人・学校・事業所) その他()
- 4.週末の開催だったため
- 5.その他()

Q2.講座にて、事前に講師へ質問したい内容がありましたらお聞かせください。

.....
.....
.....
.....

Q3.これまでにご自身、子どもの事で困っていることについて相談をしたことがありますか。(相談している・相談していない) 相談者:

.....

※お手数ですがFAX または、読谷村社会福祉協議会窓口にお申込み下さい。
【申込み期間】10月4日(月)～10月15日(金)

主 催：読谷村社会福祉協議会  ご協力ありがとうございました 
お問合せ：読谷村社会福祉協議会（読谷村総合福祉センター内）
TEL：958-2939 FAX：958-2189（担当：宮城）