

**大阪府障害者福祉事業団**  
**こども発達支援センターSun（サン）**  
**平成28年度療育児募集に関する保護者説明会のご案内**

こども発達支援センターSun（サン）の平成28年度療育児募集要項でご案内いたしましたとおり、下記の要領で保護者対象説明会を開催いたします。

療育を希望される保護者の方は、事前に参加申込書にて申し込みの上、ご出席いただきますようお願い申し上げます。（なお、当日の保育はありませんので、ご了承下さい。）

記

1 日時、場所

日にち	時間	会場	定員
2月5日（金）	午前 10時～11時 （受付9時45分）	午前：キックス・大会議室 A（3階） 午後：キックス・視聴覚室（3階） （河内長野市立市民交流センター） 住所：河内長野市昭栄町7番1号	50名
	午後 1時30分～2時30分 （受付1時15分）	南海高野線、近鉄長野線河内長野駅下車 徒歩 20分 バスをご利用の場合は、市民交流センター前下車	40名

※ 説明会終了後、Sunを見学することもできます。

※ 駐車場は、混雑する恐れがありますのでご注意ください。

2 内容 療育内容や申し込み方法等について説明いたします。

3 説明会参加申し込み方法

裏面の説明会参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送もしくはFAXで前日までに下記へお送り下さい。会場の都合でご入場いただけない場合のみご連絡いたします。

**【説明会参加申込書送付先・問い合わせ先】**

こども発達支援センターSun（サン）

〒586-0024 大阪府河内長野市西之山町2-21

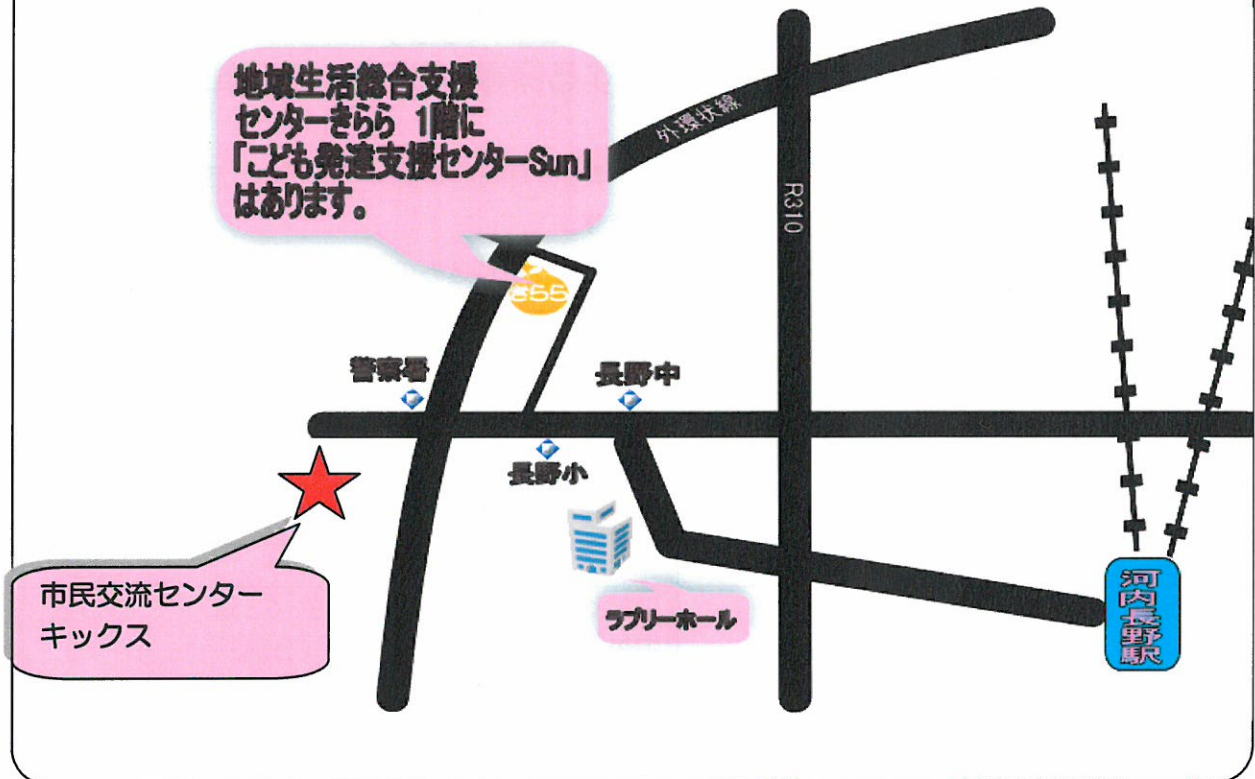
TEL 0721-53-5983 FAX 0721-53-5984

（お問い合わせ時間 月曜日～金曜日 9：00～17：00）

（  
10：00～11：00  
13：00～14：00  
15：30～16：30  
）

上記の時間帯は、療育時間です。お問い合わせは、上記時間帯を避けてお願いいたします。

<地図>



こども発達支援センターSun（サン）保護者説明会参加申込書  
(FAXの場合は切り取らずこのまま送信下さい。)

平成28年 月 日

(どちらかに○をつけて下さい。)		午前の部希望	・	午後の部希望
保護者のお名前 (ふりがな)				
				参加人数 ( 人)
お子様のお名前 (ふりがな)		お子様の生年月日		
ご住所 〒				
TEL		FAX		
平成28年4月時点 (○をつけて下さい)		2歳児	3歳児	年中児 年長児 小1 小2