# 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27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27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(木)	午前	キックス・視聴覚室	40名
	10 時~11 時	(河内長野市立市民交流センター)	
	(受付9時45分)	住所:河内長野市昭栄町7番1号	
		南海高野線、近鉄長野線河内長野駅下車	
	午後	徒歩 20分	40名
	1時30分~2時30分	バスをご利用の場合は、市民交流センタ	
	(受付 1 時 15 分)	一前下車	

- ※ 説明会終了後、Sunを見学することもできます。
- 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。

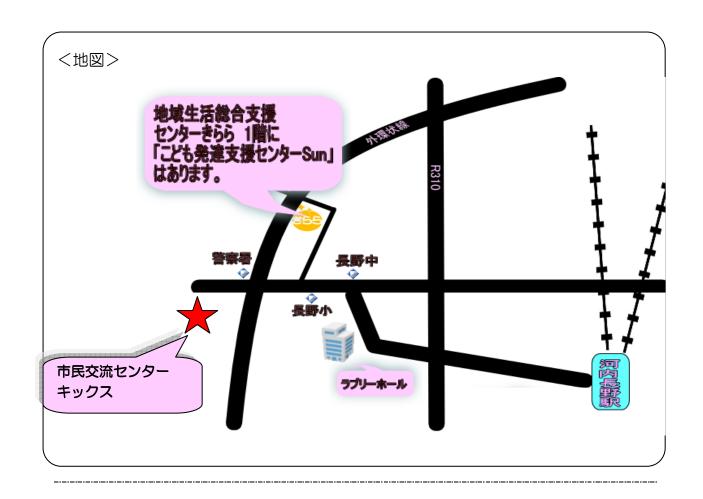
#### 【説明会参加申込書送付先・問い合わせ先】

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。



## 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27年	月	B
(どちらかにОをつけて下さい。) 4	F前の部希望	• 2	午後の部希望	!
保護者のお名前(ふりがな)				
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27年4月時点(〇をつけて下さい)	2歳児 3歳児	年中児 年長	児 小1 人	J\2