

**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29年度療育児募集に関する説明会のご案内**

こども発達支援センターSun（サン）の平成29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、当日の託児はありませんので、ご了承下さい。）

記

1 日時、場所

日にち	時間	会場	定員
1月19日（木）	午前 10時～11時 （受付9時45分）	午前：ノバティホール・多目的ホール （ノバティながの南館3階） 午後：ノバティホール・会議室B （ノバティながの南館3階）	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	36名

※ 駐車場は、混雑する恐れがありますのでご注意ください。

※ Sunの見学については、個別にお申込みを受け付けいたします。

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）  
〒584-0054 大阪府富田林市大字甘南備 216 番地  
こんごう福祉センター旧もみのき寮 C 棟

TEL 0721-34-3582（FAX 兼）

問い合わせは、月曜日～金曜日、療育をしていますので16:30～17:30でお願いします。

<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 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		
		平成	年	月 日
ご住所 〒				
TEL		FAX		
平成29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				

FAX 送信番号    0721-34-3582