

# 大阪府障害者福祉事業団 こども発達支援センター風

## 令和4年度【個別療育】利用児募集に関する家族説明会のご案内

こども発達支援センター風 令和4年度【個別療育】利用児募集ついて、下記のとおり家族説明会を開催いたします

療育を希望されるご家族の方は、事前に参加申込書にて申し込み、ご出席いただきますようお願い申し上げます。

### 記

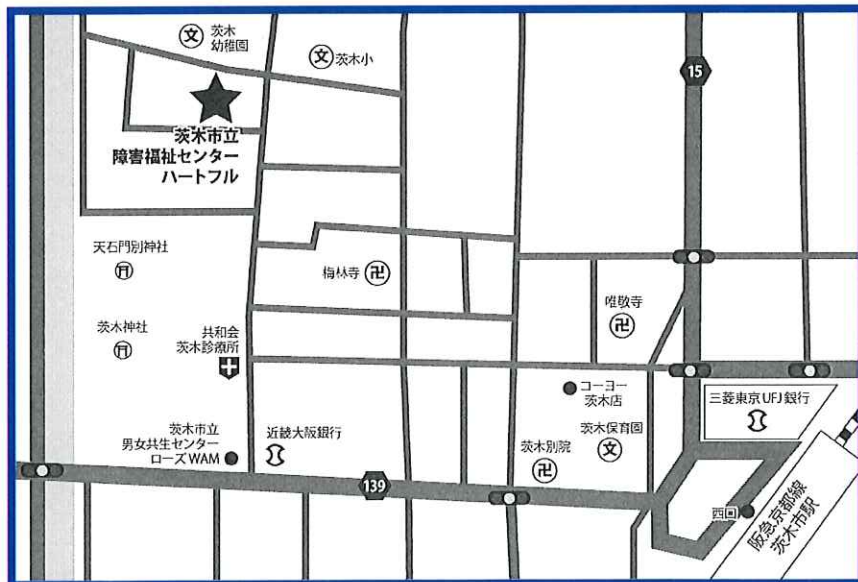
- 1 日 時 令和4年1月14日（金）10：00 から 11：00  
令和4年1月18日（火）10：00 から 11：00

- ※ ご自宅での検温のご協力をお願いいたします。
- ※ 受付は10分前からです
- ※ 受付時に検温を行います。その際に、37.2° 以上の方はご入室をご遠慮ください。また、咳等の風邪症状がある場合も、ご遠慮ください。
- ※ 1家族1名のみでの参加のご協力をお願いいたします。

- 2 場 所 茨木市立障害福祉センター ハートフル

- 3 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

### 【会場地図】



駐車場はありません

### 【アクセス方法】

阪急京都線「茨木市駅」西口から800m程

※専用の駐車場はありません。お車でお越しの場合、近隣のコインパーキングへの駐車をお願いいたします。

4 説明会参加申込書送付先および問い合わせ先

下記の説明会参加申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送にて前日までの必着下記へお送り下さい。当センターより確認の返信はいたしません。

<p>【お問い合わせ先】 こども発達支援センター風 〒567-0861 大阪府茨木市東奈良三丁目16番14号 茨木市南茨木多世代交流センター2階</p> <p>TEL 072-636-0110 FAX 072-646-6890 (お問い合わせ時間 火曜日～土曜日 9:00～17:30)</p>
---

こども発達支援センター風【個別療育】家族説明会参加申込書  
(FAXの場合は切り取らずそのまま送信下さい。)

令和 年 月 日

保護者のお名前 (ふりがな)	参加人数
TEL	FAX
療育利用児 令和4年4月時点 (○で囲んで下さい)	年少児 年中児 年長児 その他 ( )
参加予定を○で囲んでください	1月14日 (金) 1月18日 (火)