

# こころを育てる子育てのヒント

“おしつけ”でない“しつけ”を考える

## 参加申込書

下記お申し込みフォームに必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

電話・メールでのお申し込みも受け付けております。

※メールでのお申し込みの際は、本文に下記必要事項を必ずご記入下さい。

**神奈川県精神神経科診療所協会 宛**

**FAX:045-323-0765**

メールアドレス: [shinseisin@ybb.ne.jp](mailto:shinseisin@ybb.ne.jp)

**申し込み期限:2014年11月19日**

### ■お申し込みフォーム

〒	電話番号	( )
ご住所		
フリガナ	参加ご希望のところを○で囲んでください。 (どちらとも参加可能)	
お名前	(男・女)	講演会参加 ・ 相談会参加

※相談会参加ご希望の方のみご記入ください。

ご希望のご相談時刻 (11:00~16:00)	時	分	～	時	分
※混雑の場合、ご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。					
①相談したい項目にチェックしてください					
・子育て・学校との関係・夫婦の役割					
②その他に以下の内容もご相談できます。					
・障害年金・福祉制度・お薬・成年後見制度・生活保護・自分の病気について					
・家族の病気について・就労・リワーク・発達・離職・その他 ( )					
③相談したい職種にチェックしてください					
・精神科医・看護師・臨床心理士・精神保健福祉士・司法書士・社会保険労務士・作業療法士					
例:借金問題…司法書士 障害年金…社会保険労務士					
ご相談内容をご自由にご記入ください。					

**相談会のみ参加も大歓迎。是非ご参加ください。**

問合せ先: 協会事務局 TEL: 045-312-8989 問い合わせ時間: 10:00~17:00 (土日可)

FAX. 045-323-0765