

「子供の理解を深める

—起立性調節障害の観点から—

講師：学会会木村病院 医師

心理研究所「しゅはり」 所長 ^{まつき}松木 ^{さとし}悟志 氏

日時：令和6年11月30日（土）

受付 9:00 ~ 9:25

講演 9:30 ~ 12:00

個別相談 13:00 ~ （1ケース：30分）

※センター所員による「不登校」等の個別相談を実施します。

※個別相談を希望される方は、参加申し込み時にお知らせください。

その際、内容・時間等を後日確認させていただきます。

会場：千葉県総合教育センター 大ホール

対象：県民・教育関係者等 定員：120名 参加費：無料

申込方法：① ちば電子申請サービス（右の二次元コードより）
「利用者登録をしない」で申込できます。
メールアドレスを登録し、送られてきたURLの
登録ページにて必要事項を入力してください。



② 電話 043-207-6034

③ FAX 043-207-6041

④ メール saposoudan@chiba-c.ed.jp

千葉県子どもと親のサポートセンター 教育相談部 担当者宛

*以下の内容を御記入ください。

- ・件名「教育相談講演会2申し込み」
- ・氏名（ふりがな）
- ・所属（教育関係者以外の方は「一般・市町村名」明記）
- ・連絡先（電話番号）
- ・個別相談希望の有無



千葉県子どもと親のサポートセンター
マスコットキャラクター こさぼん

- ・手話通訳や車いす席等を希望される場合は、参加申し込み時にお申し出ください。締め切りは、11月15日（金）です。
- ・この申し込みで得た個人情報は、当事業の業務以外には一切使用いたしません。
- ・FAX、メールでのお申し込みに関しては、受理した旨の返信を差し上げます。しばらくして返信が無い場合は、お手数ですが教育相談部（電話043-207-6034）まで連絡願います。
- *非常変災等により日程変更がある場合は、千葉県子どもと親のサポートセンターホームページでお伝えします。また、電話でも受け付けています。前日の17時までに教育相談部（電話043-207-6034）にお問い合わせください。

【FAX専用】 休日開放事業 教育相談講演会 2 申込票

<令和6年11月30日(土)実施 講演 9:30~/個別相談:13:00~/>

申込年月日		令和6年	月	日()
市町村名・所属名		・一般(市町村名) ・教育関係者(所属名)		
1	ふりがな 氏名			
2	ふりがな 氏名			
3	ふりがな 氏名			
連絡先		電話	—	—
		FAX	—	—
		メールアドレス		
個別相談(午後)の希望(どちらかに○をつけてください) 有 無 ※個別相談を希望された方には、後日電話で内容・時間等を確認させていただきます。				
【連絡事項】何か御要望等ございましたら、お書きください。				



【会場について】

- ・会場内は空調の調節ができません。各自で体温調節をお願いします。
- ・自動販売機はご使用になれません。飲み物等は事前にご準備ください。



千葉県子どもと親のサポートセンター
マスコットキャラクター こぼん