

※定員に達した場合、締切日前であっても申込受付を終了させていただきます。

対 象 地域で暮らす障害児（者）の療育、福祉、保育、教育、保健等に携わる支援者（保育士、幼稚園教諭、児童指導員、保健師、家庭児童相談員、相談支援専門員、民生児童委員、教員、その他医療関係者及び在宅サービスに係る事業所職員および行政職員など）

参加費 無料

お申し込み方法

下記の URL もしくは QR コードよりお申し込み下さい。

お申し込み締切日は、９月２２日（月）です。

<https://ttzk.graffer.jp/pref-aichi/smart-apply/apply-procedure-alias/ryouikushien1007>



注意事項

受講証などの送付はいたしません。申込み後、直接会場におこしてください。

お問い合わせ先

愛知県医療療育総合センター療育支援センター

地域支援課 担当 池田・増田

電 話 ０５６８－８８－０８１１（内線８１０８）

メール asca@pref.aichi.lg.jp

