**第1回ペアレント・トレーニング実践のためのリーダー養成基礎研修２日間**

**参加申込書**

**お申し込み・お問い合わせ先　相談支援事業所 ゆんたく**

**FAX：（098）870－4788　　メールアドレス：yuntaku@heian-hp.or.jp**

**※お問い合わせはFAXまたはメール にてお願いいたします**

**申し込み期間：平成 30 年 1 月 31 日（水）まで**

お名前：

所属機関：　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

E-mail：

職種：　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格（任意）：

**＊テキストの有無について、該当するものにチェックをお願いします。**

**□テキストあり　　　　□テキストなし**

**・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・**

下記の内容について、教えてください。

1. ペアレント・トレーニングに関する研修を受けたことはありますか？

（　①ある　・　②ない　）

1. これまでにペアレント・トレーニングを実践したことはありますか？

（　①ある　・　②ない　）→①を選択した方は終了、②を選択した方は３．をお答えください。

1. 今後、ペアレント・トレーニングを実践する予定はありますか？

（　①ある　・　②ない　）

ありがとうございました