

「発達を促す不登校 LIFE」

講師：和光大学 現代人間学部 心理教育学科 教授

こう さか やす まさ

高 坂 康 雅 氏

日時：令和6年6月8日（土）

受付 9：00 ～ 9：25

講演 9：30 ～ 12：00

個別相談 13：00 ～ （1ケース：25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：電話・FAX・メール

千葉県子どもと親のサポートセンター 教育相談部

電話：043-207-6034 FAX：043-207-6041

メール：saposoudan@chiba-c.ed.jp

*以下の内容を御記入ください。

件名「教育相談講演会1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



- 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、5月31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 1 申込票

<令和6年6月8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、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。



次回予定 【教育相談講演会2】
 日時: 令和6年11月30日(土)
 講演 9:30～12:00
 「(仮)子供の理解を深める」
 講師: 学会会木村病院
 医師 松木悟志 氏

