

近畿肢体不自由児療育施設連絡協議会加盟施設
施設長 様
心理・相談部会担当者 様

近畿肢体不自由児療育施設連絡協議会
心理・相談部会幹事園 Dブロック

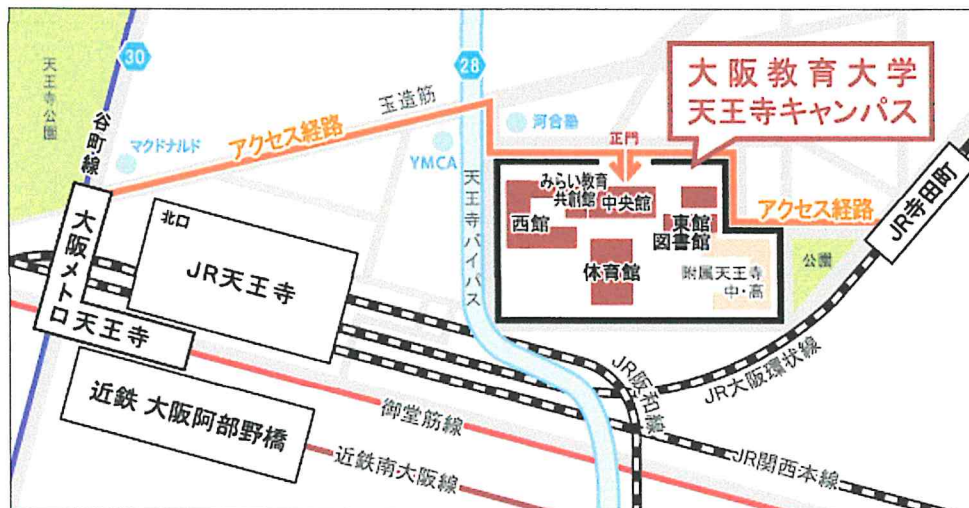
近畿肢体不自由児療育施設連絡協議会

令和7年度 心理・相談部会研修会開催について（ご案内）

秋冷の候、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素は、心理・相談部会へのご協力、ご理解を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、令和7年度 心理・相談部会の研修会を、下記の要領で開催いたしますので、貴施設関係
職員の参加につきまして、ご配慮下さいますよう、よろしくお願いいたします。

記

1. 日 時 令和8年1月17日（土） 10:00～12:00 受付：9:30～
2. 場 所 大阪教育大学 天王寺キャンパス（西館1階 101 講義室A）
〒543-0054 大阪市天王寺区南河堀町 4-88 電話番号 (06)6775-6611
JR 天王寺駅、地下鉄天王寺駅、近鉄大阪阿部野橋駅下車、徒歩約 10 分
JR 寺田町駅下車、徒歩約 5 分



3. 講 師 別府 悦子氏
(京都橘大学 発達教育学部 児童教育学科 教授)
4. 内 容 『こどもの障害・発達理解と支援』
5. 参加申込 出席・欠席にかかわらず別紙「令和7年度近肢連心理部会申込書」に
必要事項を記載の上、下記申込先にメールにて送信ください。
心理職に限らず、他職種の方も奮ってご参加ください。
6. 申込期限 令和 7年11月28日（金）

令和7年度近肢連心理部会研修申込書

※令和7年11月28日（金）までに、メールにて下記送信先に出欠のご連絡をお願いいたします。欠席の場合もご連絡をお願いいたします。

貴施設名 _____

・ご出席

ご出席者氏名	職種

・ご欠席

《貴施設の連絡先》

電話番号 _____

担当者氏名 _____

【送信先】

第2しょうとく園（担当：森井）

E-mail：n-tsuen@giga.ocn.ne.jp