

より確かな支援のために

難聴のお子さんに対する療育スキル研修のご案内

◎難聴のお子さんを初めて事業所に迎えるけれど、

どうやって支援したらいいのかな？

◎受け入れた難聴のお子さんの特性に合った

支援方法を探りたい。

◎専門的な支援スキルをアップさせたい！

★難聴のお子さんに対する療育スキルの獲得、
向上のための研修を実施します！



児童発達支援事業所



研修講師派遣等機関【岐阜市児童発達支援センターみやこ園】



住所：岐阜市都通2-23

TEL：058-252-0460（地域支援担当）

★0歳から就学前までの難聴のお子さんに対してことばの習得等の支援を行っている、県下唯一の専門療育機関です。

申し込み方法

裏面の申込書に必要事項をご記入の上、メール又はFAXで下記申込先にお申し込み下さい。
※ご不明な点がございましたら以下の連絡先までご連絡ください。

（申込先・お問い合わせ先）岐阜県健康福祉部障害福祉課 地域生活支援係

TEL：058-272-8314 FAX：058-278-2643

Mail：c11226@pref.gifu.lg.jp

HP：<https://www.pref.gifu.lg.jp/page/15258.html>

「岐阜県難聴児支援」
で検索

難聴児療育支援技術獲得等研修実施申込書

岐阜県難聴児療育支援技術獲得等研修事業実施要綱第 6 第 1 項の規定に基づき、研修の実施を申し込みます。

児童発達支援事業所 等名	担当者 / 連絡先 /
研修実施を希望する 日時・場所等 (研修場所となる会場 等は、申込者側で調整 してください。)	・時 期 令和 年 月 ・期 間 日間程度 ・場 所 <input type="checkbox"/> 自事業所 <input type="checkbox"/> 講師従事事業所 <input type="checkbox"/> その他 () ・受講者 名 (職種)
研修実施を希望する 理由 (経緯等)	
希望する研修の内容	(チェック欄) <input type="checkbox"/> 上記のとおり研修を受けることについて、支援対象の児童の保護者より 同意を得ています。同意日：令和__年__月__日 (個人情報の取扱い等の観点から必要です。)

※講師との事前打合せが必要な場合は、その旨を「希望する研修の内容」欄に記載してください。