



2022年度 いちご広場



目的 ダウン症に関連する講義を行い、ご家族同士の仲間作りや勉強会の場です。

対象 当センターに受診されている0歳～小学校入学前のダウン症のお子さまがいる保護者。

登録方法 下記の1～2の方法でお申し込み下さい。登録期間は今年度末までです。

申し込み先は、地域療育支援室です。

1「登録書（様式A）」にご記入し、当センターで申し込むか、Faxでお申し込みください。

2 メールで申し込み

メールの場合は、件名に「いちご広場登録希望」と入力し、以下の内容をご記載ください。

＜登録申込メールに記載する内容＞

- (1) お子さまについて ①お子さまの氏名（ふりがな） ②生年月日 ③年齢 ④性別
- (2) 保護者について ①保護者氏名（ふりがな） ②続柄 ③連絡先（携帯番号）
④メールアドレス

登録解除方法

メールでご連絡頂くか、「登録解除依頼書（様式C）」にご記入の上、Fax もしくは担当者までお申し出下さい。申し出があった月末に、登録を解除させていただきます。

開催場所 多目的ホール「ラピタ」 3F **開催日時** *15分前受付

	開催日		時間
第1回	9月8日(木)	小児神経科 太田医師の話 「ダウン症のいろいろ」 精神運動発達、心臓・血液・消化器の病 気、耳鼻科や眼科について	11:00～12:00
第2回	10月13日(木)	小児整形外科 伊部医師の話 「ダウン症に関する整形外科的課題」 骨関節・筋肉などの話題について	11:00～12:00
第3回	3月9日(木)	地域療育支援室 國分相談員の話 「福祉サービスのいろいろ」 福祉サービスについて知ろう	11:00～12:00

*お子さまのお預かりは行っておりませんので、同伴の場合は一緒にご参加ください。

*新型コロナウイルス感染症の流行に伴う、感染予防対策についてご協力をお願いします。

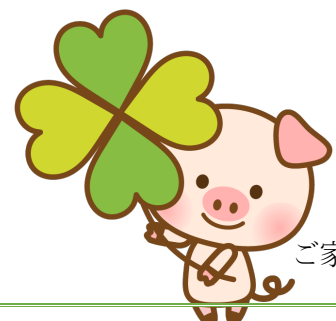
感染対策については、「お願い・いちご広場に参加される皆様へ」を参照ください。

申込及び問い合わせ先 地域療育支援室 担当：國分

電話：029-353-7112（直通）平日9:00～17:00

Fax：029-353-6112（代表）平日9:00～17:00

メール：ryouiku@aiseikai-kinen-hp.com



ご家族向け

いちご広場<登録申込書> 記入日： 年 月 日 (様式 A)

*2022 年度内の登録になります。年度末に登録を解除させていただきます。

*メールアドレスの登録を希望されない場合は、登録申込書その他、参加希望の際は「参加申込書」のご提出をお願いします。

フリガナ 氏名 (お子さま)		生年月日 年 月 日	年 齢 歳 ヶ月	性 別 男・女
フリガナ 氏名 (保護者)			年 齢 続 柄	
連 絡 先	住所	〒		
	電話	(続柄：)		
	メール アドレス	<input type="checkbox"/> 登録可 メール： @ <input type="checkbox"/> 登録不可		

いちご広場<参加申込書> 記入日： 年 月 日 (様式 B)

開催日、1 週間前を目安に Fax もしくは直接、地域療育支援室までご提出をお願いします。

開催日	内容	希望	参加人数	
9 月 8 日 (木)	小児神経科 太田医師の話	参加	人	<input type="checkbox"/> 本人も同伴 <input type="checkbox"/> 保護者のみ
10 月 13 日 (木)	小児整形外科 伊部医師の話	参加	人	<input type="checkbox"/> 本人も同伴 <input type="checkbox"/> 保護者のみ
3 月 9 日 (木)	地域療育支援室 國分相談員の話	参加	人	<input type="checkbox"/> 本人も同伴 <input type="checkbox"/> 保護者のみ
お子さまのお名前		性別 男・女	生年月日	
参加者氏名①		続柄		
参加者氏名②		続柄		

いちご広場<登録解除依頼書> 記入日： 年 月 日 (様式 C)

*登録解除依頼書を提出して頂いた月末に、登録を解除させていただきます。

フリガナ 氏名 (お子さま)	
フリガナ 氏名 (保護者)	