

「ペアレント・トレーニング」参加申込書

記入日 年 月 日

参加者氏名	ふりがな	男女 才)	ペアトレ 受講 経験	有 / 無		
	(チャレンジクラブ実施/その他()		
連絡先	〒					
	TEL (FAX ()			
	携帯TEL ()	端末	PC	タブレット	スマートフォン	
メールアドレス	チャレンジクラブからのお知らせをメールを 受け取る ・ 受け取らない					
子ども氏名	ふりがな	生年月日	年	月	日	(才)
学校名	年	診断名 なくても可				
在籍	支援学級 通級教室 通常級のみ	手帳	療育手帳(A B1 B2) 精神福祉手帳(1 2 3)級 なし			
家族構成	氏名	続柄	職業/学校学年			
備考						

*ご記入頂いた個人情報については、当講座のみで使用いたします。

- ★ 講師とのお約束 ★
- ① 休まず毎回参加をする
 - ② 遅刻はしない
 - ③ アンケートや評価尺度の記入に協力できる(訓練効果判定に使用します)
 - ④ 子どもを同伴しない
 - ⑤ 毎回出される宿題を必ずやってくる
 - ⑥ 他の参加者のプライバシー保護を厳守する