

## ■ 不登校をテーマにした集団カウンセリング参加申込書 ■

(発達障害が原因による不登校に悩む小学生・中学生の保護者、名古屋会場)

### ① 申込み保護者の方について

ふりがな 保護者氏名	
お子様との 続柄	○で囲んでください 父          母          その他 (          )
住 所	〒
電話番号	

### ② お子様について

学年・性別	学年のみ記入し、性別を○で囲んでください。 (学校名不要) 小学校          年、          中学校          年 ( 男 ・ 女 )
診断名	
不登校にな った時期	
現在の 登校状況	
家庭での 生活の様子	(昼夜逆転・引きこもり・身体症状・家庭内暴力など)
他機関・医療機 関でのカウ ンセリング経験	ある・ないを○で囲み、ある場合は医療機関等を記入ください。  ( ある ・ ない )          機関名 (          )

### ③ その他

どこでこのセミナー を知りましたか	○で囲んでください 学校          新聞          テレビ          その他 (          )
----------------------	--

#### お願い

- (1) 駐車場は確保してありませんので、必ず公共交通機関を御利用ください。
- (2) お子様の同伴は御遠慮ください。
- (3) この申し込み用紙に必要事項を記入し、一講座に1通の返信用封筒(80円切手貼付、住所・氏名記入)を同封して申し込みください。