**令和２年度　スポット研修「発達障害の理解と対応」　事前課題**

研修生の状況を講師が把握するために事前課題を実施します。提出いただきました事前課題は担当講師にお渡しします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所属** | 団体名 |  | 課名 |  | 係名 |  |
|  | | | **名前** |  | | |

**１　本研修を受講される理由(動機やこの研修に期待すること)をお書きください。**

|  |
| --- |
|  |

**２　前記１と関連して、具体的に困っている実例がありましたら、差し支えない範囲（個人が特定されない程度）でお書きください。**

|  |
| --- |
|  |

**３　本研修の受講に当たって、講師に聞きたいことや質問したいことをお書きください。**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ９月18日(金)〆切　提出先：研修第一係　渡辺　E-Mail:t\_watanabe@tskweb.jp  ※**ワード形式のまま**提出してください。様式は、研修所ホームページ（http://www.tskweb.jp/）からダウンロードしてご利用ください。（トップ　＞　研修紹介　＞　研修書式ダウンロード）  **※データの添付が困難な場合、メール本文で回答内容をお送りいただいても結構です。** |