

田中ビネー知能検査V 事例検討会 2018

田中ビネー知能検査V実施経験者の方を対象に、事例検討を中心に行う講座です。事例提供者から提供された事例をもとに、参加者全員でケースカンファレンスを行います。その後、研究所所員からのアドバイス、質疑応答がなされます。

田中ビネー知能検査Vの解釈や具体的なケアの方法をより深く学びたい方に最適です。講座出席者に受講証明書をお渡しいたします。

日 時：2018年12月1日（土）13:00～16:30

会 場：筑波大学東京キャンパス文京校舎
東京都文京区大塚 3-29-1

対 象：田中ビネー知能検査V実施経験者の方
保育所・保育園・幼稚園・小学校・中学校などの先生、
特別支援教育に携わる先生、
教育相談所・児童相談所の相談員、医療関係者など

講 師：田中教育研究所所員・松蔭大学教授 **中村 淳子**

受講料：20,000円（税込）

定 員：先着20名

申込締切：2018年11月20日（火）

●受講に際して…

参加される方のなかからお一人の方に、「事例提供者」として事例を提供していただきます。専用申込書に、事例提供についての希望（「事例提供者になってもよい」「事例提供はせず、カンファレンスメンバーとして参加したい」等）をご記入ください。その後、ご希望を踏まえて、当所にて事例提供者を選抜させていただく予定です。選抜につきましては、2018年9月末までにご希望の確認ができた方に限らせていただきます。それより後も、参加申込締切日（2018年11月20日）までお申込はいただけますが、原則として事例提供はいただけませんので、ご了承ください。なお、事例提供の希望者がいない場合は当所にて選抜させていただきます。

お問合せ 一般財団法人 田中教育研究所 企画部セミナー係
<http://www.maroon.dti.ne.jp/tier/>
TEL:03-5844-6886（月～金9:30～17:30） FAX:03-5844-6899（24時間受信）

田中教育研究所

検索

田中ビネー知能検査V 事例検討会

2018 専用申込書

一般財団法人 田中教育研究所 企画部セミナー係

〒113-0033 東京都文京区本郷 3-24-6

<http://www.maroon.dti.ne.jp/tier/>

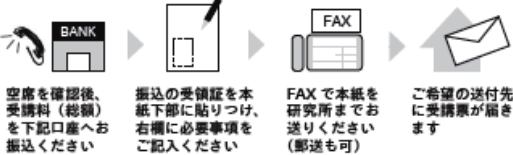
TEL 03-5844-6886 FAX 03-5844-6899
(月～金 9:30～17:30) (24時間受信)

注意事項

- **事前に空席状況をご確認ください**
定員に達し次第受付を締め切らせていただきます。あらかじめ空席状況を電話でご確認の上お申してください。
- **複数名でのお申込の場合は**
本紙を1人1枚ご用意の上、氏名を全員分必ずご記入ください。受講料の振込はご一括でかまいません。
- **お申込後は受講票が届きます**
申込後2週間を経過しても受講票等が届かない場合にはご連絡ください。
- **キャンセルは1週間前までに**
定員制のため、当日不参加でも受講料は原則としてお返しいたしません。事前のキャンセルにつきましては、参加日の1週間前(※)までにご連絡いただきました場合に限り、受講料から返送料金および手数料(一律1,000円)を差し引いた金額をご返金いたします。ただし、受講票・領収書をご返却いただけます。
(※)1週間前が土曜・休日にあたる場合はFAXでご連絡願います。
- **講師および講習内容について**
やむを得ず変更する場合がございます。ご了承ください。講師変更の場合は、田中教育研究所HPにてお知らせいたします。
- **おことわり**
天災や不測の事態等でセミナーが中止された場合、受講料の返金はいたしかねますので、ご了承ください。
- **受講票について**
万一、受講票を紛失された場合には再発行を承ります(有料)。ただし、当日会場でお申し出にはお受けいたしかねる場合がございます。紛失にお気づきの時点で速やかにお申し出ください。

申込の流れ

*電話ではお申込できません
*お申込の前に本紙裏面の注意事項も必ずお読みください



受領証貼付欄

*受領証はコピーでもかまいません。
*ATMの取扱明細票等でもかまいません。

受講料送金先

郵便振替口座
00100-4-115812
一般財団法人 田中教育研究所 企画部

銀行口座
三菱UFJ銀行 大塚支店
普通 No. 0961411
一般財団法人 田中教育研究所

●下の枠内に楷書でもれなくご記入ください。 ●該当の口に✓印をつけてください。

氏名	
勤務先名	
勤務先住所 〒	
TEL.	FAX.
受講票送付先* <input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅 → 住所 〒
<small>自宅への送付をご希望の場合はマンション名・部屋番号も記入してください</small> <small>*欄のご記入がない場合は当所で判断させていただきます</small>	
TEL.	FAX.
領収書の宛名* <input type="checkbox"/> 勤務先名 <input type="checkbox"/> 個人名	領収書の日付* <input type="checkbox"/> 入れる <input type="checkbox"/> 入れない
日中(月～金 9:30～17:30)の連絡先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	
<small>日中に必ず連絡のとれる電話番号をお知らせください</small> <input type="checkbox"/> 携帯 ()	
受講料 20,000円(税込)	申込締切
<input type="checkbox"/> 田中ビネー知能検査V 事例検討会(12/1)	11月20日

1. 事例提供について

- 事例提供者になってもよい(自身の事例を提供し参加者に検討してもらいたい)
- 事例提供はせず、カンファレンスメンバーとして参加したい
- どちらでもよい

2. 田中ビネー知能検査V実施経験者の方を対象とした講座ですので、おおよそのケース数をご記入ください

田中ビネー知能検査V実施経験 ケース数(約)