

鳥取県医療的ケア児等支援センター オンライン説明会

日時 7月22日（金） 10：30～12：00

プログラム

- 10：30～10：35
オープニング
- 10：35～10：45 （鳥取県子ども発達支援課 内藤佐弥子）
鳥取県医療的ケア児等支援センターの概要
- 10：45～10：55 （博愛こども発達・在宅支援クリニック 玉崎章子）
鳥取県医療的ケア児等支援センターの目指すところ
- 10：55～11：55 （各窓口の医療的ケア児支援マネージャー）
グループに分かれて質疑応答
- 11：55～12：00
クロージング

対象者

ご本人・ご家族
支援者の方・行政の方

定員

50名

参加費

無料

申込方法

裏面参照

【お問い合わせ先】

鳥取県医療的ケア児等支援センター総合窓口
博愛こども発達・在宅支援クリニック
E-mail：icare.hakuaikids@gmail.com
TEL：080-2962-0853
FAX：0859-29-8020

申し込み方法

- ◆ いずれかの方法でお申し込みください。 **7月19日〆切**
お申し込みは先着順とさせていただきます。定員に達し次第受付を終了いたします。

お申込みいただいた後、総合窓口より参加受付のメールをお送りします。
7月20日にZoomの招待メールを参加者の方へお送りします。

- ① 下記URLまたはQRコードからGoogle フォームにアクセスして
必要事項を入力してください。

<https://forms.gle/YAUEhgrtsMh99qb8A>



- ② 下記の参加申し込み用紙に必要事項をご記入の上、鳥取県医療的ケア児等
支援センター総合窓口(0859-29-8020)へFAXしてください。

- ◆ 当日参加できない方で、医療的ケア児等支援センターへの質問や要望がある方は、
ホームページの問い合わせフォーム (<https://www.hakuai-hp.jp/icare/>) へ
ご入力ください。後日、担当者からお返事いたします。

鳥取県医療的ケア児等支援センター説明会 参加申込書

【送信先】 鳥取県医療的ケア児等支援センター総合窓口(博愛こども発達・在宅支援クリニック)
【FAX番号】 0859-29-8020

氏名	ふりがな	ご所属
メールアドレス		電話番号
説明会で質問したい内容や支援センターへの要望をご記入ください。		

※ご提供いただいた個人情報は、本事業以外には利用いたしません。