【事前課題】回答欄にご記入をお願いします。　**締め切り：各申込み締切日（9/18参加→9/12まで）（10/23参加→10/17まで）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 課　　　　題 | 回　　　　答 |
| １ | 課題を可視化するために  発達障害児者の支援体制で「あったらいいな」と思う思案 |  |
| ２ | 発達障害児者の支援でよく聞く困りごと  （自部署・他部署問わず） |  |
| ３ | 他部署へ連携するためのツール  （独自のシートなど） |  |
| ４ | 自区市町村で委託している支援先 |  |
| ５ | 発達障害児者の支援で主導権（キーマン）を  にぎる部署  （発達障害児者の支援で中心になる部署） |  |

※当日発表をお願いするため、【[s.otona-tosca@ionp.or.jp](mailto:s.otona-tosca@ionp.or.jp)】へメールに添付してお送りください。

該当がない場合は、回答欄へは「該当なし」と記載ください。