

研究会員の募集について

静岡県自閉症協会

会長 津田明雄

当協会では下記のとおり研究部を立ち上げ、研究会員を募集することとなりましたので、ご案内申し上げます。

記

1. 研究会員募集の趣旨

自閉症スペクトラムという障害は多くの人に知られるようになってきましたが、適切な支援の方法については知られておらず、検討が必要なこともあります。講演会の開催、相互の事例紹介などを行い、より良い支援の方法について研究し、広めていく。

必要に応じ東、中、西、幼児、学童、成人などの部会を設置します。

2. 研究会員についての基本的事項

(1) 研究会員として入会できる方

自閉症スペクトラムの特性を持つ人の支援、指導などに携わる個人または団体で、別に定める会費を負担していただける方。

(2) 協会の中における位置づけ、取り扱い

- ① 総会の構成員ではありません。(議決権を持ちません)
- ② 研究部会の企画・運営にご協力をお願いします。
- ③ 研究会員の中から代表者、副代表者の役員を選出し、研究部長として協会の役員会への参加をお願いすることがあります。
- ④ 機関紙「まど」および協会が開催する研修会などの案内などをお送りします。メーリングリストにも参加いただきます。

(3) 研究会員の会費

- ① 個人 2,000 円
- ② 団体 5,000 円

4. 申込み方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAX又は郵送にて次へお申込みください。

※ 会として不適切と判断された場合は入会をおことわりすることがあります。

5. お問い合わせ、申し込み用紙送付先

静岡県自閉症協会 事務局長 小長井春美

〒421-0113 静岡市駿河区下川原 1-5-3

TEL 080-3620-8711 FAX 054-259-2712

以上

研究会員申込書

会員種別	いずれかに○をお願いします 個人会員 団体会員
お名前	(団体会員の場合は団体名と担当者様の所属とお名前)
住所	(団体会員お方は団体の住所又は案内等を送付する住所)
電話番号	(団体会員お方は団体の電話番号又はご担当者に連絡が取れる番号)
メールアドレス	協会メーリングリストに参加されますか ・はい ・いいえ
個人会員様にお聞きします	所属されている組織名 組織の住所
研究対象	いずれかに○をお願いします ・幼児 ・学童 ・成人
研究してみたい内容がありましたらお書きください	