

講演依頼

講演依頼日： 年 月 ぐらゐに希望

※ 希望日がある方は希望日をご記載ください。

(第一希望： 年 月 日) (第二希望： 年 月 日) (第三希望： 年 月 日)

講演内容

1. 体験談
2. 特性の説明
3. 関わり方
4. その他()

【依頼をされる方へのお願い】

・事前に打ち合わせが必要となります。

自閉症の特性上、直接お会いして話すか、メールにて事前やりとりが必要です。

※ 電話での打ち合わせはできません。

・自閉症の特性上、講演の補助が必要なため、スタッフを同行させる場合があります。

・講演の資料は事前にお送りしますので、出席者分のコピーをお願いします。

講演料に関してはご相談ください。

交通費、宿泊費等のご用意をお願いいたします。

ご連絡先：

Mail: uraratakeru@gmail.com

FAX: 0942-55-3338

携帯: 080-4270-2287 (パソコンのセキュリティ上、メールが届かない場合がありますので、2, 3日たってこちらからの返信が無い場合は、携帯のショートメールでご連絡ください。)