

りんくではこの度、イトコサガシ様（※）と共催で、ワークショップを開催することになりました。詳細は下記、または添付のチラシをご参照ください。参加ご希望の方は、下記申込方法を踏まえ、6月15日（水）までにお申し込みください。皆様のご参加をお待ちしております。

※イトコサガシとは

「成人（大人）のアスペルガー障害・ADHD・高機能広汎性発達障害その他自閉症スペクトラムに属する当事者による当事者のための当事者会」です。

【日時】

2011年6月22日（水）18時30分～20時45分

【場所】

町田市せりがや会館4階 第一会議室 他

【内容】

イトコサガシ様ブログ (<http://iitoko-sagashi.blogspot.com/>) 内「IV. 会話のワークショップの説明資料」参照

【対象】

- ・町田市障がい者就労・生活支援センターりんく、レッツの利用者（発達障がいのある方）
- ・イトコサガシ様からの呼び掛けによる参加者

【定員】

16名

【申込方法】

- ① イトコサガシ様ブログ：<http://iitoko-sagashi.blogspot.com/>内の「免責事項」と「参加のしおり」を読み、内容をご了承いただく。
- ② 件名に「6月22日（水）イトコサガシ IN 町田市：参加申し込み」と入れ、下記1～16の項目を記入し、tr-link@carol.ocn.ne.jpまでお申し込みください。

「イトコサガシ申込内容」

1. 本名（ふりがな）
2. 当日ネームプレートに使用するハンドルネーム（トラブルを回避するため、ハンドルネームの使用を強く推奨致します）
3. 郵便番号と住所
4. 電話番号（携帯でも可）
5. 年齢
6. 性別
7. メールアドレス（携帯でも構いませんが、こちらのPCメール、添付ファイルを受け取れるように設定してください）。※ PCメアドを推奨致します。
8. 診断の有無（その他の障害、トラウマ、パニック、うつ病等配慮が必要な事柄。後で実は…というのは本当に困ります）
9. どのHPでこのイベントを知りましたか？
10. 今までに成人（大人）発達障害当事者会、成人発達障害イベントに参加したことはありますか？
11. 免責事項を熟読し、理解し、承諾しましたか？ はい。 いいえ。（いいえの場合は参加できません）
12. 取材があった場合（ほとんどありませんが）NGについて。
 - ・ 顔写真
 - ・ 背中写真
 - ・ 本名
 - ・ 年齢

- ・性別
- ・職業
- ・障害
- ・直接の取材

13. [参加のしおり](#)に名前と住所、連絡先を署名していただくことを了解しましたか？ はい。 いいえ。（いいえの場合は参加できません）

14. ご自分の意思での参加でしょうか？ はい。 いいえ。（いいえの場合は参加できません）

15. イイトコサガシが医師・心理職に参加についての相談を、強く推奨していることを了解しましたか？ はい。 いいえ。（いいえの場合は参加できません）

16. 就労支援のためのワークショップではないことを了解しましたか？
はい。 いいえ。（いいえの場合は参加できません）

※なお、お申込みいただいた個人情報[※]は他の目的での使用は一切いたしません。