

コンサルテーション事業（@大阪）

- ◆施設・学校等の要請に基づき、自閉症 e サービス認定コンサルタントを派遣します。
- ◆対象者の行動障害への対応や現場スタッフ研修、組織運営のアドバイスなど、さまざまな相談に応じます。評価セッションをおこなう場合は、実地でサポートします。

	パスあり*	パスなし（一般）	備考
訪問コンサルテーション（2時間）	35,000円/回	50,000円/回	エリア内の交通費込
エリア外へ出張費（×拘束日数）	10,000円/日	10,000円/日	
エリア外への交通費・宿泊費	実費/回	実費/回	

*「パスあり」は、各年間パスをお持ちの方が所属する施設・事業所・学校等に適用されます。

【交通費・出張費に関する対象エリア】

エリア内＝大阪府全域、阪神地区（西宮市、伊丹市、宝塚市、尼崎市、芦屋市、川西市、猪名川町）は、交通費込の料金になります。エリア外への訪問では、エリア外へ出張費と交通費・宿泊費の実費が加算されます。

FAX 06-4305-3158

～FAX/郵送の場合は切らずにそのまま送付してください～

お名前（フリガナ）	2018年度年間パス <input type="checkbox"/> @大阪 <input type="checkbox"/> 他（ ）
	<input type="checkbox"/> あり [<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 団体]
(歳)	パスナンバー [-]
	<input type="checkbox"/> なし
●ご所属先	<input type="checkbox"/> 支援者 <input type="checkbox"/> 家族・当事者 <input type="checkbox"/> その他
●ご連絡先住所 〒	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場（職場名： ）
TEL:	FAX:
e-mail:	(<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> パソコン)
●コンサルテーション先の名称、申込み理由、希望する時期など（別添で添付可）	