

※見本

(公表)

大阪府ホームページ掲載様式

グループ名	発達障害の当事者グループ「〇〇の会」
世話人	でこぼこ ※ハンドルネーム、ニックネーム 等
グループ設立年月日	202*年5月
活動頻度	月1回、隔月、年4回 等
活動日時	第2土曜日 13:00～16:00、日曜日午後 等
活動場所（市区町村）	大阪市*区・オンライン（ZOOM）
最寄り駅	JR**駅、地下鉄**駅
参加方法	メール、申込みフォームより参加申込み要
対象者	発達凸凹の当事者（診断の有無は問わない） 発達凸凹の当事者で子育て中の方
参加費	300円
ホームページやブログのURL	Facebook https://~
グループの連絡先	mail@~
コメント （アピールポイントや活動内容等）	<p>2018年より〇〇で開催しています。定員は15名です。発達障害・発達凸凹の自覚がある当事者の方が対象ですが、親・支援者の立場の方でも参加可能です。自己紹介のあと、テーマを決めて順番に話します。話すのが苦手な方は聞いているだけでも構いません。</p> <p>現在はコロナ感染対策のため、オンラインで開催中です。 Twitter、こくちーずでも告知しています。</p>

大阪府からご連絡させていただくためのご連絡先を下の表にご記入ください。下の表にご記入いただいたご連絡先は、大阪府のホームページには掲載しません。

大阪府からご連絡をさせていただく窓口となる方のお名前	(お名前) 大阪 発達 (お名前のふりがな) おおさか はったつ
ご連絡先電話番号	(自宅・ 携帯) 080-0000-0000
ご連絡先住所	〒500-0000 大阪府〇〇市〇〇3-5-405
ご連絡先メールアドレス	selfhelp@gmail.com

ご記入いただく際のお願い

- ご記入いただく際には、下記ホームページに掲載している掲載基準をご一読いただき、貴団体が掲載基準を満たしているかご確認ください。
- ご提出いただいた内容を確認させていただき、掲載基準を満たされていないと判断された場合は、掲載をお断りさせていただくことがありますので、ご了承ください。
- 活動内容について詳しくお聞きしたい場合は、ご連絡をさせていただくことがあります。
- 活動内容を確認させていただくため、掲載の可否のお返事まで、しばらくお時間をいただきます。掲載の可否についてはお申込みをいただいた全てのセルフヘルプグループの方にご連絡いたします。

参考ホームページ

大阪府内の発達障がいに関するセルフヘルプグループについて

https://www.pref.osaka.lg.jp/chiikiseikatsu/hattatusyogai_osaka/hattatsu_self-help.html

送付先・問い合わせ先

大阪府福祉部障がい福祉室地域生活支援課

発達障がい児者支援グループ

TEL : 06-6941-0351 (内線 6689)

FAX : 06-6944-2237

e-mail : HattatsuG@gbox.pref.osaka.lg.jp