

発達障がい 当事者の会



日頃の悩みや困りごとをみんなでお話ししませんか？

日時 **9**月**4**日(水) 14時半～15時半

場所 地域食堂ぼたもつつあん

(柳川市新外町10-4)

※場所の変更がある場合は事前にご連絡します。

定員 **10**名

参加費 **無料** 申込期限 **8**月**30**日(金)

対象者

発達障がいと診断を受けた方や発達障がいではないかと思っておられる方

お申し込み方法

FAX又は電話でお申込みください。

※申込み方法は裏面を参照ください。

主催 柳川市障がい者自立支援協議会事務局