

〇〇様

〇月〇日(〇曜日)〇時～〇時でご予約承りました。

当日は以下の場所までお越しください。

宮崎言語療法室

<https://goo.gl/maps/bfXTeMDhKTneSxVa9>

検査実施場所は、言語療法室が入る三ツ林ビルの4F(貸し会議室ベーコンラボ)となります。お時間になりましたら、4Fにお入りください。

当日は読み書き機能検査(STRAW-R)に加えて、いくつかの検査をさせていただきます。触るグリフ実施前の読み書き機能を評価します。

ご都合がつかなくなった場合などは、遠慮なくご連絡ください。

また、日程調整させていただきます。

#### 【お支払いについて】

京都(対面)の方は当日現金(8500円)でのお支払いをお願いしています。

指導プログラム期間中で、触るグリフが続けられなかったり、期待した効果が見られそうにないなどの場合は途中で中断もできます。遠慮なくご連絡ください(かかる費用はその時点までになります。ご安心ください)

では、当日はお気をつけて起こしてください。