

令和5年9月1日

各位

一般社団法人兵庫県カウンセリング協会理事長 石井 要子
神戸カウンセリングセンター代表 仲東 茂

一日カウンセリング学習会ご案内

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、神戸カウンセリングセンターでは、毎年12月の第1土曜日に、一日カウンセリング学習会を開催しております。午前から夕方まで、一日じっくりとエンカウンターグループの学習に臨んでいただけたらと思い、下記の通り計画いたしました。何かとお忙しい時期かと思いますが、お誘い合わせの上、ふるってご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

- 1 日 時 令和5年12月2日(土)
[受付 9時30分~10時]
- 2 会 場 神戸カウンセリングセンター
神戸市長田区松野通松野通1-4-14
(JR 新長田駅下車 北へ徒歩2分 裏面地図参照)
- 3 募集定員 15名(先着順)
- 4 参加費 5,000円(研修費として)

5 日程

9:30 10:00 13:00 14:30 17:30

受付	研修	昼休憩	研修
----	----	-----	----

※昼休憩で昼食は各自お出かけになるなどでお済ませください。お弁当などをセンターに持ち込んでお食事なさってもかまいません。

※ 一日カウンセリング学習会及び令和6年1月4日(木)~6日(土)に開催する新春カウンセリング学習会(別案内)に参加し、レポートを提出された方は、審査で合格すると、以下のいずれかの科目各2単位を取得することができます。

- ① 基礎コース；基礎学習Ⅰまたは基礎学習Ⅱ
② 研修コース；エンカウンターグループⅠ(構成的エンカウンター)
エンカウンターグループⅡ(ベーシック・エンカウンター)

また、専修コースのファシリテーター経験事前学習としてもご利用いただけます。こちらも新春学習会と合わせてのことです。希望者は事前に申し出てください。

6 世話人

仲東 茂 (神戸カウンセリングセンター代表 スクールカウンセラー)

吉松 千代子 (神戸カウンセリングセンター カウンセラー)

運営世話人 … 赤澤 恵子 (神戸カウンセリングセンター カウンセラー)

7 申込方法及び申込先

下段の申込書に必要な事項を記入し①の郵送先に送付してください。また、申込金 1,000 円は②の振込先に振り込んでください。なお、申込金 1,000 円は返金できませんので、お振り込み後参加できなくなった場合は、どなたかにお譲りください。

① 郵送先 ㊚ 653-0841 神戸市長田区松野通1-4-14
神戸カウンセリングセンター 宛
Tel 090-8194-3818 (代表)

② 振込先 郵便振替 01190-2-17712
口座名「神戸カウンセリングセンター」
通信欄に 『一日カウンセリング学習会参加申込金』 と必ずご記入ください。

①と②の完了をもって参加申込となります。
残金 4,000 円は当日受付でお支払いください。

8 申込締切日

令和5年11月24日(金) ただし、定員に達し次第、受付を締め切ります。

9 その他

本会は治療を目的としておりません。現在治療中の方、カウンセリング等を受けておられる方は、必ず主治医と相談の上、許可を得てご参加ください。

キ リ ト リ

一日カウンセリング学習会申込書	
趣旨に賛同し参加したいので、申込金 1,000 円を郵便振込で送金し、申し込みます。	
ふりがな 名 前	住所 ㊚ Tel
男・女	
研修希望事項 ファシリテーター事前学習 希望する 希望しない	所属 振込日時 月 日
1日・新春学習会参加を通しての 取得希望科目名	

神戸カウンセリングセンター地図

兵庫ひまわり信用組合の東側の道を北へ進んで下さい
2階建ての一軒家です

