

カウンセリングに興味と関心をおもちの皆様へ

NPO法人愛知カウンセリング協会
理事長 稲葉 聡

カウンセリング・ワークショップ

愛知カウンセリング研修会のご案内

葉の緑もしだいに色濃くなってまいりました。皆様におかれましては、ご健勝のことと思います。

さて、本協会は昭和38年に発足をし、クライアントセンタードセラピーを基本において様々なカウンセリングに関する研修を行ってきました。しかし、諸事情から本年度をもってこの夏のワークショップは、最後の開催となります。皆様のご参加をお待ちしております。

今回の研修会では、例年と同様に「エンカウンターグループ」や「フォーカシング」、「ドリームワーク」といった生き方や人間関係を探求していく体験的な場をもちます。また、ミニカウンセリングという模擬カウンセリングを行うことで、カウンセリングの技法や姿勢を身につける研修もします。その他に参加者の方の希望に応じた研修も実施したいと思っています。

皆様のご参加をお待ちしています。

注：コロナの感染状況によって、研修会の中止や計画の変更があることをご了解ください。

記

- 1 主催 NPO法人 愛知カウンセリング協会
- 2 日時 2022年8月11日（木）13:30～14日（日）15:00 3泊4日
- 3 会場 あいち健康の森プラザホテル
〒470-2101 知多郡東浦町大字森岡字源吾山1番地の1
TEL 0562-82-0235
(JR 大府駅から知多バスで10分。ホテルからも送迎バスを出す予定です。)

- 4 定員 宿泊 30名 通い 10名 程度
- 5 会費

宿泊会員 40,000円（生活費 15,500円、研修費 22,000円、運営費 2,500円）

通い会員 25,000円（生活費 500円、研修費 22,000円、運営費 2,500円）

*通いの方の食費は含んでいません。食事については、個人で対応してください。
(本会場のレストランで夕食を食べる場合は、予約が必要です。一食1500円かかります。)

6 世話人

稲葉 聡	本協会理事長	カウンセリングルーム「暖談」主宰
江口 昇勇	本協会副理事長	江口心理相談室室長
渡辺 隆	本協会筆頭理事	カウンセリングルーム「なべさん」主宰
末武 康弘	本協会正会員	法政大学教授
高沢 佳司	本協会正会員	皇學館大学准教授
大島 利伸	本協会理事	南山大学附属小学校
柴野 佳子	本協会理事	公認心理師

本協会役員及び正会員が担当いたします。なお、やむを得ない事情により、参加世話人が変更になる場合もありますので、ご了承ください。

7 予定しているグループ

- ① カウンセリングの基礎 (主に初心者を対象としたグループ)
- ② ミニカウンセリング (カウンセリングの体験実習)
- ③ フォーカシング (カウンセリングの技法の一つフォーカシングの実習)
- ④ ベーシック・エンカウンターグループ (グループ体験をする)
- ⑤ ドリームワーク (夢を通しての自己探求)

* これ以外のグループも希望があれば当日相談いたします。

9 日 程

			12:30	13:30	15:00	17:00	19:00	21:00
1 1 日 (木)			受付	全体会	研修 1	夕食	研 修 2	
	7:30	9:00	12:00	13:30	17:00	19:00	21:00	
1 2 日 (金)	朝食	研 修 3	昼食	研 修 4	夕食	研 修 5		
	7:30	9:00	12:00	13:30	17:00	19:00	21:00	
1 3 日 (土)	朝食	研 修 6	昼食	研 修 7	夕食	研 修 8		
	7:30	9:00	12:00	13:00	15:00			
1 4 日 (日)	朝食	研 修 9	昼食	研修10	解散			

1 0 申 込 み

- (1) 参加申込書を郵送するか、内容をE-mail または Fax 等で、協会事務局に送付してください。
 受付をした方には入金のご案内をお送りします。
 協会事務局 〒462-0037 名古屋市北区志賀町1丁目13番地の1 水野 康樹
 Tel & Fax 052-991-5604

メールアドレス aichikan.kenshuu@gmail.com
 協会のホームページからも申し込みができます。 http://npoaica.com

- (2) 申込み締切り7月27日(土)……期限前でも定員になり次第、締め切らせていただきます。
 (3) 受付後は、会費を返却いたしかねます。(参加できないときは他の方に権利をお譲りください。)
 (4) 現在、精神科に受診中の方は、主治医の承諾を受けてください。承諾のない方の参加をお断りする場合があります。

 切 り 取 り 線

参 加 申 込 書

令和 4 年 月 日

ふりがな

氏 名 (男・女) 宿 泊・通 い (どちらかに○を)
 (〒 ー)

自宅住所

自宅電話または携帯 () ー

職業 (勤務先・在籍校など)

E mail

備考 (カウンセリングの学習経験など)

a 初めて参加します。 [] b 参加経験があります。 […… () 回目です。]

c 上記グループで希望するグループ名、または上記以外で希望するグループ名

{ }

d 通いで夕食を希望される方 [1 1 日 1 2 日 1 3 日] を予約する。

※参加する時の交通手段 [自動車を利用 送迎バスを利用]