

# カウンセリソングスキルアップ研修

研修会への参加をご希望の方は本申込書を切り取らず、以下に必要な事項をご記入の上フロッパスをお願いたします。  
Eメールでのお申込みの場合は研修会名と以下の事項を本文にご記入ください。  
フロッパスでお申込みの場合も、必ずメールアドレスをご記入ください。

フロッパス：042-815-3990 / Eメール：kenshukai@msak.jp



お名前

ご資格/ご所属

【応答トレーニング編】

- 全回参加する
- 第1回       第4回
- 第2回       第5回
- 第3回       第6回

【ロールプレイ編】

- 参加する
- ※原則として全6回への継続参加、  
半期ごとに参加申込みを更新します。

参加希望回

電話番号

Eメール

緊急連絡先  
(電話番号)

備考欄

(お問い合わせ先)

特定非営利活動法人

神奈川県メンタルヘルズサポート協会 (MSAK)

研修企画班 佐々木/事務局 中村・高嶋

〒252-0303 神奈川県相模原市南区相模大野 5-29-23

Sagamihara  
Counseling  
Room

TEL:042-748-3532

FAX:042-815-3990

E-MAIL:mail@msak.jp

HP:http://msak.jp

※お申込みの際の注意点を※  
お申込み後に事務局より、3日以内(土日祝日除く)にお申込み内容の確認を  
兼ねましたお申込み受付メールをお送りしております。  
Yahooメール、Hotmail、Gmail などのフリーメールアドレスや携帯メール  
アドレスなどの迷惑メールフィルタ機能等により、お申込み後に事務局よりお  
送りしておりますお申込み受付のメールが届かないことが多々見られます。  
お申込み後、メールが届かない場合には一度「迷惑メールフォルダ」をご確認  
ください。

ホームページ指定受信などを設定されている方は、お手数ですが「msak.jp」のド  
メインの受信許可登録をお願いいたします。

## 研修会概要

カウンセリングにおいて相手の話をより良く聴き、理解するためには、経験やトレーニングが必要です。

応答トレーニング編では毎回異なる事例を扱い、話された内容を理解し、相手や自分の気持ちに気づき、どのように応答し関わっていくか考えます。

ロールプレイ編では、参加者同士で実際に面接場面の応答を体験することで、聴く力、理解力、伝える力、思考の柔軟性、視野の広さ、落ち着き、自己理解、知識などを高めていきます。

どちらかみの参加も可能ですが併せて受講することで、対人援助職としての基礎が総合的にトレーニングでき、実践力アップが期待できます。

心理・福祉・介護・保健・医療・保育・教育など、対人援助の業務に従事している方や対人援助職を目指している学生さんにご好評いただいております。

皆様のご参加をお待ちしております。

## 日程

応答トレーニング編 (各回木曜日)  
 第1回 10月6日 第4回 1月5日★  
 第2回 11月10日 第5回 2月2日★  
 第3回 12月1日 第6回 3月2日★  
 ※白紙のA4用紙5枚とサインペンをお持ちください。

ロールプレイ編 (各回第4火曜日)  
 第1回 10月25日 第4回 1月24日★  
 第2回 11月22日 第5回 2月28日★  
 第3回 12月27日 第6回 3月28日★

## 講師紹介

## 稲富 正治 先生

国立療養所久里浜病院、東洋大学学生相談室等を経て、  
 現在川崎幸クリニック心理相談室室長  
 日本心理臨床学会代議員、アルコール関連問題学会理事、  
 NPO法人カウンセリング教育サポートセンター (CESC) 理事  
 NPO法人神奈川県メンタルヘルスサポート協会 (MSAK) 副理事長、  
 筑波大学、駒澤大学、常盤大学非常勤講師  
 著書：図解 臨床心理学 (日本文芸社)  
 全国のセブンイレブンにて好評発売中!

## 会場

町田まちづくり公社  
 ぽっぽ町田 地下会議室

東京都町田市原町田 4-10-20

JR 横浜線 町田駅北口 徒歩 5 分  
 小田急線 町田駅東口

★の日程は町田市民ホールでの開催となります。  
 町田市民ホール

東京都町田市森野 2-2-36

JR 横浜線 町田駅北口 徒歩 10 分  
 小田急線 町田駅東口

## 参加申込み方法

◆ ファックス (042-815-3990) または

◆ Eメール (kenshukai@msak.jp) まで

裏面の参加申込書にお名前・ご所属・ご連絡先をご記入の上  
 各回 1 週間前までにお申込みください。

※定員に満たない場合のみ、期日以降もお申込みを承ります。  
 ※残席数はホームページ (下記参照) でお知らせいたします。

## 参加費・定員

応答トレーニング編  
 全6回 10,000円 50名  
 各回 2,000円

ロールプレイ編 20名  
 全6回 15,000円

## 参加費振込先

◆ ゆうちょ銀行からのお振込  
 【お振込先】ゆうちょ銀行  
 【記号】10240  
 【番号】19581591  
 【口座名義】特定非営利活動法人神奈川県メンタルヘルスサポート協会

◆ ゆうちょ銀行以外の金融機関からのお振込  
 【銀行】ゆうちょ銀行  
 【店名】〇二八(読み ゼロニハチ)  
 【店番】028  
 【預金種目】普通預金  
 【口座番号】1958159  
 【口座名義】特定非営利活動法人神奈川県メンタルヘルスサポート協会

※事務局からの申し込み受付メール到着後、上記振込先に  
 各回1週間前までにお振込みをお願いいたします。  
 ※振込に関するお問合せは各金融機関窓口へお願いいたします。