

自死遺族支援セミナーの 参加者募集

参加費用
無料

自死遺族の方の心情や生きづらさ、寄り添うために
留意すること等への理解を深める研修会を実施いたします。

対象者 自死遺族の方と接する機会のある方、及び自死遺族支援に関心のある方

日時 平成30年 2月27日(火) 14:00~15:30

講師 近藤 浩子 先生 「リメンバー名古屋自死遺族の会」代表幹事

《プロフィール》

臨床心理士。県立及び私立高校でのスクールカウンセラーや名古屋市の相談機関での相談員として勤務する他、高齢者施設で軽度認知症の方を対象にスピリチュアル回想法を実施しています。

定員 先着50名様 ※定員になり次第受付終了となります。(定員に達していない場合は当日の参加も可能です)

会場 名古屋市精神保健福祉センター「こころぼ」 中村保健所等複合施設 5階

名古屋市中村区名楽町4丁目7番地の18

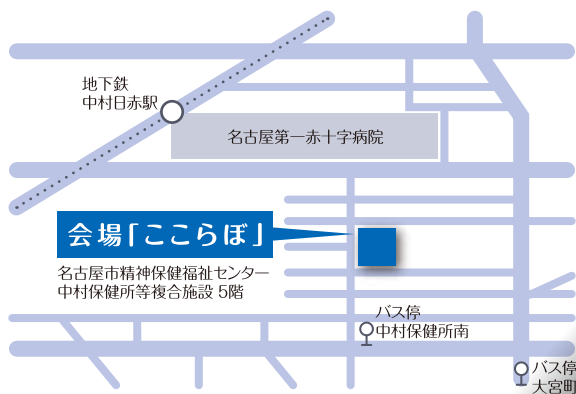
地下鉄

東山線「中村日赤」から徒歩 約10分

市バス

「中村保健所南」から徒歩 約4分

「大宮町」から徒歩 約7分



お問い合わせ
お申込

名古屋市「いのちの支援人材育成等事業」事務局まで

電話・FAX⇒ 052-202-3013 eメール⇒ info@gk-kenshu.com

※必要事項を本文に入力して送信してください

主催/名古屋市

FAXでの
お申込は
裏面の用紙を
ご利用ください

FAXでのお申込はこの用紙をご利用ください

FAX
送信先

052-202-3013

名古屋市「いのちの支援人材育成等事業」

平成30年2月27日(火) 開催

自死遺族支援セミナー 申込用紙

該当する区分にチェックを入れてください。

勤務先・所属等

葬祭関係

教育関連

宗教関連

医療関連

行政関連

その他関係団体

その他 ()

※上記に該当する区分がない場合、勤務先・所属などをご記入ください。

受講にあたって右記のサポートが
必要な方はチェックを入れてください。

※各実施日の1週間前までにお申込ください。

手話通訳

要約筆記

資料の点訳

氏名と、連絡可能なものを最低一つご記入ください。

(ふりがな)

氏名

電話番号

— —

FAX番号

— —

E-mail

@

一緒にセミナーに参加されたい方がいらっしゃいましたら下記にご記入ください。合計4名様までお申込いただけます。

(ふりがな)

氏名

(ふりがな)

氏名

(ふりがな)

氏名

(ふりがな)

氏名

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営以外に使用しません。

電話でお申込の場合……………上記内容を052-202-3013へ連絡してください。

e-メールでお申込の場合…上記内容をinfo@gk-kenshu.comの本文に入力して送信してください。