

第 31 回 応用心理カウンセリング研修会

謹啓 日夜教育振興のため ご活躍下さいますことに 心から感謝します。

特に、非行、登校拒否、いじめ問題、その他緊急課題のご指導には、特段のご配慮の日々と存じます。

さて、この応用心理カウンセリング講座も 今年で 31 年目を迎えることが出来ましたのも皆様のご指導のお蔭様と関係者一同心から感謝致しております。

カウンセリング講習講座は、県内外の多くの先生方が参加され、実際の現場、人間関係に大いに役立つ講習講座であったと大変喜ばれており、今年も是非 継続開催して欲しいと要望が多くあり感謝しております。

つきましては、今年も下記の通り 地域に即した カウンセリング講習講座を開催しますので、ご多忙中 大変恐縮に 存知ますが、何卒 貴校専門委員、貴校職員、特に生徒指導担当の先生に 周知と、ご参加方御推薦賜りますように願えば幸せに存じます。

記

〒903-0195 沖縄県西原町東崎 22-3

場 所 moon terrace agarizaki (ムーンテラス東崎) 音楽堂 2F 会議室

日 時 平成 29 年 7 月 29 日 (土) から 7 月 30 日 (日) 2 日間

午前 9 時から午後 5 時まで

会 費 2 日間 25,000 円 初級講座修了証、テキスト代、昼食代、懇親会費含む

※家庭教育アドバイザー認定証を授与される方は 35,000 円で授与できます。

【振込み先】

海邦銀行 南風原支店 普通預金 0437053

一般社団法人 応用心理カウンセラー協会

代表理事 菊 地 徳 省

【問い合わせ先】

応用心理カウンセラー協会 TEL 098(889)1305

FAX TEL 098(889)6496

これまでの受講生

教諭、園長、保育士、看護師、保護士司、カウンセラー、生活支援員、経営コンサルティング、学生、主婦、薬剤師、相談員、清掃業、高齢者雇用専門員、司会業、等の方々が 受講なさっております。

ホームページ・アドレス

URL・<http://ouyousinri.com>

平成29年5月吉日

各位 様

一般社団法人 応用心理カウンセラー協会

第31回 応用心理カウンセリング講習会 (家庭教育アドバイザー認証講習会)

日 時:平成29年7月29日(土)から7月30日(日)2日間 午前9時から午後5時

会 費:25,000円 2日間(テキスト代 修了証 昼食代 親睦会費含む)

※家庭教育アドバイザー認定証は35,000円で授与できます。

場 所:moon terrace agarizaki(ムーンテラス東崎)音楽堂2F会議室

TEL098-889-1305 FAX098-889-6496

※すでに「応用心理カウンセラー」の認証を受けている方はこの講習会に参加し、レポートにより昇給することもでき助講師・講師の発令に挑戦できます。

第31回応用心理カウンセリング講習会

	7月29日(土)	7月30日(日)
9:00	受付・登録 オリエンテーション	琉球語の音声学的アプローチ 崎山用豊 先生 元校長 NPO沖縄の教育を考える会会長
10:00	応用心理カウンセリング 宇宙の法則を受け止めて運命を変える ハワイ国際大学 教授 菊地 徳省 先生	応用心理カウンセリング 宇宙の法則を受け止めて運命を変える ハワイ国際大学 教授 菊地 徳省 先生
11:00	体験発表 下野 千恵子 先生	思春期問題のサイン 我那覇 隆裕 先生
12:00	昼食休み	昼食休み
13:00	応用心理カウンセリング 心の作用と脳学 ハワイ国際大学 教授 菊地 徳省 先生	クライアントの共通心理とその引出し方 バウムテスト ハワイ国際大学 教授 菊地 徳省 先生
14:00		体験発表 横山 和之 先生 応用心理学カウンセラー講師
15:00	体験発表 我那覇 隆裕先生 応用心理学カウンセラー講師	体験発表 下野 千恵子 先生 応用心理カウンセラー教授
16:00 17:00		修了証配布 親睦会

※講師の都合により一部内容等を変更することがあります。

※格安航空券(ホテルパック付)等早めにご利用下さい。

第31回
応用心理カウンセリング講習会
申込書

平成 年 月 日

応用心理カウンセラー協会 御中

受付番号 _____

フリガナ			生年月日	性別	
氏名			T・S 年 月 日	男・女 才	
現住所	〒 _____ ☎ _____				
勤務先			写 真 1.縦 50mm 横 50mm 2.本人単身胸から上		
勤務先住所	〒 _____				
職業		役職名			
最終学歴	学校名 _____ 年卒業・終了・退学				
資格免許					

将来の希望・講義の中で悩みや質問事項をお書き下さい

私、応用心理カウンセリング講習会を受講したく 会費を添えて 申し込みいたします。
尚、上記の記入事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日 氏名

㊞