

一般社団法人

五感対話® ネットワーク主催

～五感対話法を少人数に伝えることができるレベルをめざします～

# 五感対話®法 中級コース

受講申し込み締め切り 2021.1.22 (金)

## 6日間コース

※原則、この6日間すべての受講が必要です。



[1日目]	1.30 (土)	10:00-16:00	理論
[2日目]	1.31 (日)	10:00-16:00	演習
[3日目]	3.13 (土)	10:00-16:00	演習
[4日目]	3.14 (日)	10:00-16:00	演習
[5日目]	4.24 (土)	10:00-16:00	演習
[6日目]	4.25 (日)	10:00-16:00	筆記・実技試験

※カリキュラムは一部変更になる場合がありますので、予めご了承ください。

人は生きていく過程のなかで様々な喪失経験に遭遇し、自身の存在の根底に関わる問いや痛み（スピリチュアル・ペイン）を抱えます。そのような痛みに対し、五感を使って寄り添いながら、信頼関係を構築し、共感を伴うコミュニケーションによって全人的ケアをめざします。

会場受講（~~30~~名 → 20名）

99,000円（税込）

\* オンライン受講は、1、2日目のみ可能。オンライン時は2名1組での参加に限ります（演習のため）

[お問合せ]

一般社団法人 五感対話®ネットワーク事務局



愛知県名古屋市天白区久方1丁目144番地 豊鈴ビル1F

株式会社エル・シー・エス福祉事業本部内

TEL:052-718-9872 FAX:052-217-5388

開催につきましては、新型コロナウイルスの感染防止のため「3つの密」を回避し、参加者の皆さまの安全と安心の確保に努めます。

メール: gokantaiwa@kk-lcs.co.jp HP: https://gokantaiwa.jp

## 五感対話®法 中級コース（大阪2）募集要項

人は生きていく過程のなかで様々な喪失経験に遭遇し、自身の存在の根底に関わる問いや痛み（スピリチュアル・ペイン）を抱えます。そのような痛みに対し、五感を使って寄り添いながら、信頼関係を構築し、共感を伴うコミュニケーションによって全人的ケアをめざします。

コース内容	五感対話®法認定資格 中級コース —五感対話法を少人数に伝えることができるレベルをめざします—
日程	2021年 ① 1.30（土） ② 1.31（日） ③ 3.13（土） ④ 3.14（日） ⑤ 4.24（土） ⑥ 4.25（日） 全6日間 ※原則、会場参加となりますが、1,2日目のみオンラインでの受講が可能です。
会場	関西福祉科学大学（柏原市旭ヶ丘3-11-1 近鉄大阪線「河内国分駅」徒歩12分）
定員	20名 注：オンラインはZoomを使用予定です。 オンライン時は2名1組での参加に限る（演習のため）
受講料	99,000円（税込） ※原則、受講料の返金は致しません。
申込方法	「五感対話法中級コース申込書」を事務局へメールもしくはFAXでお送りください。 受講料は下記へ、申し込み後3日以内にお振込みください。 振込先：三菱UFJ銀行 鳴子（ナルコ）支店 口座番号：0083151 名義人：一般社団法人 五感対話ネットワーク
日程表	[1日目] 1.30（土） 10：00-16：00 理論 ※会場又はオンライン受講可 [2日目] 1.31（日） 10：00-16：00 演習 ※会場又はオンライン受講可 [3日目] 3.13（土） 10：00-16：00 演習 ※参加方法は会場参加のみ [4日目] 3.14（日） 10：00-16：00 演習 ※参加方法は会場参加のみ [5日目] 4.24（土） 10：00-16：00 演習 ※参加方法は会場参加のみ [6日目] 4.25（日） 10：00-16：00 筆記・実技試験 ※参加方法は会場参加のみ
備考	・ <u>新型コロナウイルス感染状況などにより、日程またカリキュラムは一部変更（延期）する場合があります。</u> ・原則すべての日程へ参加が必要です。 ・マスク、フェイスガードをご持参ください。 ・ご自身、ご家族などに体調不良がみられる場合には受講は中止してください。
問い合わせ 申し込み先	一般社団法人 五感対話®ネットワーク 事務局 担当：村瀬 TEL：052-718-9872 FAX:052-217-5388 Mail：gokantaiwa@kk-lcs.co.jp 〒468-0034 愛知県名古屋市天白区久方1-144 豊鈴ビル1階 株式会社エル・シー・エス 内

FAX又はメールで、**1/22 (金) まで**にお申し込みください。

**FAX : 052-217-5388**

五感対話®法 (中級コース) 申込書

年 月 日

私は、(大阪2) 五感対話法「中級コース」へ受講費を添えて受講申込みをいたします。

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

(連絡先)

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

資料添付してのご連絡もありますので極力P Cアドレスをご記入下さい

メールアドレス1 (P C) \_\_\_\_\_ @

メールアドレス2 (携帯) \_\_\_\_\_ @

F A X ( 自宅 勤務先 ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

電話 (携帯) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

職場名 \_\_\_\_\_

職種 \_\_\_\_\_

## アクセス

## 会場 関西福祉科学大学

〒582-0026 大阪府柏原市旭ヶ丘3丁目11番1号

近鉄大阪線 河内国分駅 (急行停車) 徒歩約12分

近鉄大阪線 大阪教育大前 (準急停車) 徒歩約10分

※駐車場は駐車台数に限りがございます

ので、公共交通機関をご利用ください。

