

実施要綱

入門コース前期（旧入門コース）

日時：令和元年7月27日(土) 10:00～16:00

講師：衣本 真理子

対象：教諭、保育士、看護師、指導員、生活支援員、PT/OT/STなどの療育関係者 35名

内容：なぜシェルボーン・ムーブメントが必要か
シェルボーン・ムーブメントの歴史的背景
シェルボーン・ムーブメントの理論的背景
実技ほか

入門コース後期（旧実践コース）

日時：令和2年2月22日(土) 10:00～16:00

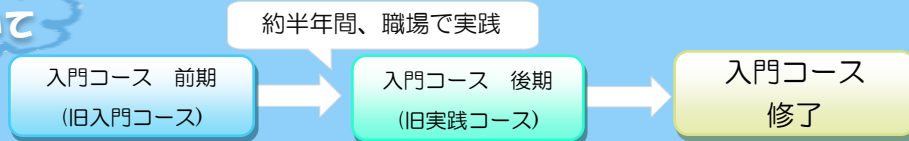
令和2年2月23日(日) 10:00～12:00

講師：平井 真由美

対象：入門コース前期または旧入門コースを受講し、その後6ヶ月以上職場で実践されている療育関係者 35名

内容：活動要素の分析、評価、セッションの枠組のポイント、実技、質疑応答ほか

入門コースについて



*ご都合で入門コース後期の受講が難しい場合には、来年度以降に入門コース後期を受講していただけます。

*受講認定証は入門コース後期修了時にお渡しいたします。

お申し込み・お問い合わせ先

公益財団法人ひょうご子どもと家庭福祉財団 シェルボーン・ムーブメント係 担当：前島
〒650-0004 兵庫県神戸市中央区中山手通5-1-1 TEL 078-382-0294
MAIL kodomo@mti.biglobe.ne.jp FAX 078-371-0966

- ◆申込用紙に必要事項をご記入の上、メール・FAX・郵送(申込書のコピー可)のいずれかでお申し込み下さい。
- ◆受講が決定されました方には決定通知および受講のご案内と受講費をご納入いただくための郵便振替用紙を送付させていただきます。

お申し込み締切日

令和元年7月13日(土)

※実技がありますため、定員になり次第、締め切らせていただきます。
あしからず、ご了承ください。

キリトリ

「令和元年度シェルボーン・ムーブメント療法」受講申込書 (No. _____) 協会HP

ふりがな ご氏名			
勤務先名			
勤務先種別		職種	
書類送付先住所 (□自宅・□勤務先)	〒		
連絡先	ご自宅()	携帯 ()	勤務先()
			メール()
会場への交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 (タクシー利用※ <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 往路のみ <input type="checkbox"/> 復路のみ)		
	※JR新三田駅から会場までの交通手段を私どもで手配します。 実費をご負担いただきます。1日につき往復(1,200円)、片道(600円)です。		