

2015構成的グループエンカウンター 体験ワークショップ 鹿児島会場 ご案内

構成的グループエンカウンターとは、ある枠組みの中でホンネとホンネの交流を目的とした集団体験学習のことです。現今の教育、産業、医療福祉の各分野で注目され、学習へのニーズが高まっています。今回のワークショップの内容は「体験コース」です。鹿児島県教育カウンセラー協会主催の宿泊を伴ったワークショップとなります。目的をご理解いただき、奮ってのご参加をお待ちいたしております。

1. 期 日: 2016年 2月27日(土)~28日(日)

初日は午前9時00分より受付 午前10時00分開始/最終日は午後4時解散

2. 会 場: かごしま第一ホテル鴨池店 鹿児島市鴨池新町18 TEL 099-256-2900

3. 定 員: 30名(定員になり次第、受付を終了いたします)

4. 参加費: 34,000円(会場費・宿泊費・食事代・事務費を含む)

(日本教育カウンセラー協会及び鹿児島県教育カウンセラー協会会員は32,000円)

5. 目 的: エクササイズを介してのホンネとホンネの交流・ふれあいの体験をしながら自己発見を目的としています。

6. 内 容: 自然で無理のないプログラムにそって、参加者は感情交流をし、親密な人間関係をつくり、自他発見をします。

7. リーダー: 片野 智治 先生

上級教育カウンセラー・SGE公認リーダー・ガイダンスカウンセラー
NPO日本教育カウンセラー協会副会長

8. 参加条件

- ①教育、産業、医療福祉の各分野で援助専門職を志す人
- ②全期間通して参加できる人(遅刻・早退は御遠慮下さい)
- ③SGE(構成的グループエンカウンター)参加体験・SGE実地体験を受けた人
(地区や市町村、校内研修会などでSGE研修を受けた人も受講可能です)

9. 確認事項

- ①宿泊を伴う研修です。通いでのご参加はご遠慮ください。
- ②現在、通院中あるいはカウンセリングを受けている方は参加を見合わせてください。
- ③エンカウンターを体験するには「文化的孤島」が必要です。そのため参加中はテレビや新聞等から距離を置いてください。また、外部との連絡についても緊急時以外は禁止しております。そのため携帯電話等につきましても参加期間中はご遠慮下さい。

10. 修了証: 今回のSGEワークショップを修了された方には、修了証を発行いたします。

11. 主 催: 日本教育カウンセラー協会 鹿児島県支部

主 管: NPO日本教育カウンセラー協会

12. 申込期間

2015年12月1日(火)～ 1月30日(土)

※事務手続きの都合上、申込期間を厳守してください。

13. 申込手順: 申込期間内(必着)に

- ① 所定の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記宛にFAXかメールにてお送り下さい。
- ② 定員になり次第、受付を終了いたします。
- ③ 参加が決定された方には、詳しい手続きのご案内を郵送でお送りします。参加の可否は、申込終了後2週間以内に返信いたします。

14. 申込先: 日本教育カウンセラー協会鹿児島県支部 事務局 SGEワークショップ係宛

事務局 FAX 099-253-1153
E-mail kago-shima@ouyoukyouiku.co.jp

<お願い> 今回の募集人員には限りがありますので、ご希望に添えない場合はどうぞ、ご容赦下さい。

15. お問い合わせ: 上記事務局にFAXかメールにてお願いします。折り返し、お返事を差し上げます。

2/27	9:00～ 9:30	受付	
(土)	10:00～12:00	セッション1	オリエンテーション/レクチャー
	12:00～13:00	昼食	
	13:00～15:00	セッション2	
	15:20～17:20	セッション3	
	18:00～19:00	夕食	
	19:00～21:00	セッション4	全体シェアリング
2/28	9:30～12:00	セッション4	全体シェアリング
(日)	12:00～13:00	昼食	
	13:00～15:00	セッション6	
	15:00～16:00	閉講式	

(詳細日程は少々変更になる場合もある。)

会場案内図



2015構成的グループ・エンカウンターワークショップ

鹿児島会場 参加申込書

2016年2月 開催用

①申込み日	201 年 月 日		
②氏名・年齢 <small>ふりがな</small>	(歳)	性別	男 ・ 女
③自宅住所	〒 -		
④自宅 TEL・携帯 FAX	- -	FAX	- -
⑤最終学歴	学校名		
⑥学位・資格等	NPO 日本教育カウンセラー協会認定教育カウンセラー(初・中・上級) 認定番号(No.)		
⑦勤務先住所	名称	職種	役職名等
	所在地 〒 -		
⑧勤務先 TEL・FAX	- -	FAX	- -
⑨参加理由	あなたの「思い」を丁寧にお書きください。		
⑩SGE体験歴 ※必須	SGEワークショップに参加したことがある方は、必ずご記入ください。 ①主催者名 ②開催日時 ③場所 ④リーダー名 ⑤ペンネーム		

※教育カウンセラー認定番号は必ず記入して下さい。