

2017年10月18日

〇〇 〇〇 殿

鹿児島県教育カウンセラー協会
代表 石塚 勝郎

スペシフィックSGEアドバイザー
養成研修会の開催について（ご案内）

朝夕の涼しさを感じるころとなりました。実りの秋最中、各位におかれては充実したお忙しい毎日をお過ごしのことと存じます。

さっそくですが、NPO 日本教育カウンセラー協会において、本年度から標記研修会を開催し、「スペシフィックSGEアドバイザー」としての資格を認定することになりました。

つきまして、鹿児島県教育カウンセラー協会におきましても、この趣旨に賜り、下記のとおり研修会を開催することと致しました。資格要件をご確認の上、奮って受講されますようご案内いたします。

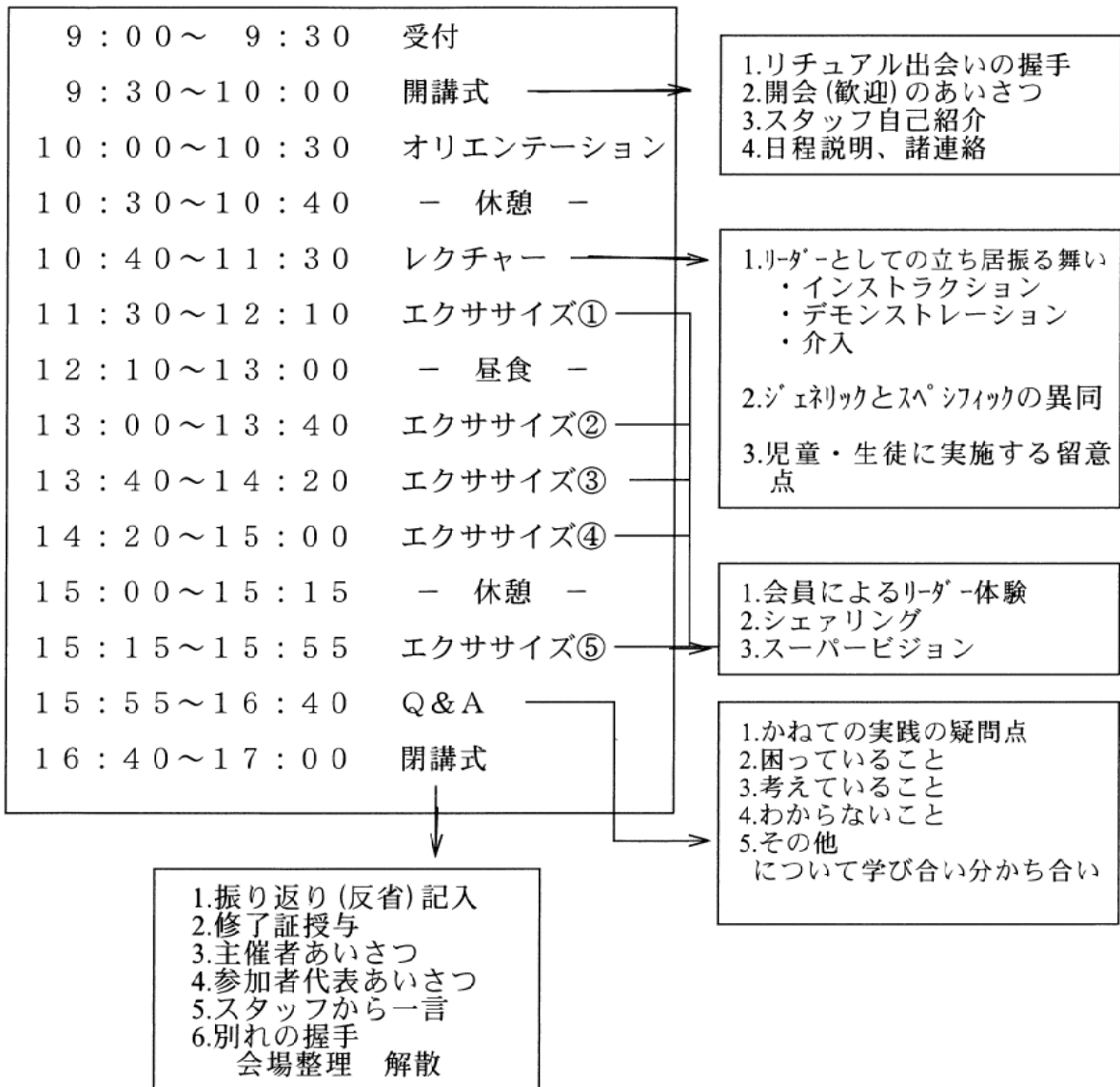
記

1. 名 称 スペシフィックSGEアドバイザー養成研修会
2. 日 時 2017年11月19日（日）9：00～17：00
3. 会 場 鹿児島大学教育学部アクティブラーニングプラザ
鹿児島市郡元町1-20-6 鹿児島大学教育学部内
4. 目 的 教育現場で活用するSGEを推進したり、アドバイスできる人の養成のために、教育現場に適したエクササイズを児童・生徒等に実施するときのやり方や留意点などを相互研修したり、現にやっているSGEが適切かどうか相互研修し、お互いに学び合うことを目的とする。
5. 資格要件 ①教育カウンセラー中級以上の有資格者
②ジェネリックSGE体験9時間以上（支部や本部が行う1泊以上の宿泊を伴う「SGE体験ワークショップ」「SGEリーダー養成講座」の受講者は可）
③スペシフィックSGEリーダー研修会最低6時間参加（今回の研修会参加で可）
④これまでの本部・支部の主催によるSGEリーダー養成講座か、支部の自主研修会のSGEでエクササイズのリーダー体験をした者
6. 資格認定 研修会終了後、資格要件①～③を確認し、総合的に判断する。
7. 定 員 25名（先着順ではなく、資格要件等により選考する。）
8. 参加費 6,000円（会場費他諸必要経費）
9. 申込期間 10月23日（月）～11月6日（月）
10. 申込方法 別紙「受講申込書」に記入の上、FAXにて申し込む。
○FAX＝099-253-1153 益満裕子
○☎890-0052 鹿児島市上之園町17-11
鹿児島県教育カウンセラー協会（TEL099-254-1159）

11. 問い合わせ TEL099-254-1159 (事務局 益満 月～金)
 TEL090-8669-4097 (石塚)
 ○不明な点は、遠慮なく TEL ください。

12. スタッフ 主催、スーパーバイザー 石塚 勝郎
 リーダー 藺田 満江
 全体進行 福山 孝一
 事務局 益満 裕子

13. スケジュール (1日の流れ) 案



14. 備考

- (1) エクササイズ①～⑤のリーダー体験は、申込書の希望状況によって選考し
 お願いする。体験するエクササイズは、決定後連絡する。
 (2) 参加費6000円は、当日受付で納入する。
 (3) 昼食は、各自で対応する。

スペシフィックSGEアドバイザー養成研修 受講申込書

ふりがな 氏名・年齢				性別	男・女
	(歳)				
自宅住所	〒 -				
自宅 TEL・FAX	-	-	FAX	-	-
現在持っている 資格等	教育カウンセラー (初級・中級・上級・ID No) SGE 公認リーダー () ガイダンスカウンセラー () その他 ()				
現在の職種と 仕事内容 *具体的に書いて下さい					
勤務先住所	名称				
	所在地 〒 -				
勤務先 TEL・FAX	-	-	FAX	-	-
SGE 体験歴 *体験時間、そのときのリーダー名、宿泊の有無などを具体的に書いて下さい。不足の場合は張り紙をして下さい。	体験講座名	年度	リーダー等	体験した エクササイズ	
今回のエクササイズで①～⑤の リーダー体験の希望有無	<input type="checkbox"/> 今回の研修会でリーダー体験を希望する。 <input type="checkbox"/> 今回の研修会は参加者として受講し、リーダー体験は希望しない。				
資格とスペシフィック SGE ア ドバイザーを希望の有無。リー ダー体験希望の場合の理由	<input type="checkbox"/> スペシフィック SGE アドバイザーの認定を希望する。 理由：				

送付先 益満裕子 FAX 099-253-1153