神奈川県

令和5年度かながわコミュニティカレッジ受講生募集

傾聴講座（実践編）

～ボランティア活動で良好な関係づくりを～

入門講座で学んだ傾聴の基本をもとに、そのスキルを深めるための講座です。

何らかの活動をしている方や活動を予定している方を対象に、様々な場面で傾聴を活用できるよう、実践的な内容を学びます。

【日程】令和5年**11**月**7**日(火)～**12**月**19**日(火) 全４回

【時間】**13:20～16:30** ※開場時間 13:00～

【会場】かながわ県民センター11階　かながわコミュニティカレッジ講義室

【受講料】7,200円　【定員】30名　【申込締切】10月17日（火）

※応募多数の場合は抽選　※定員に満たない場合は引き続き先着順で受け付け（電話のみ）

■ カリキュラム

	日程	内容	講師予定者
1	11/7(火) 13:20～ 16:30	「傾聴とは何か①②」 傾聴へのさらなる理解を知識として深める	アクティヴリッスン代表 NHK学園「傾聴講座」 総監修・指導　澤村　直樹
2	11/21(火) 13:20～ 16:30	「ネガティブな感情の機能を理解①②」 "気づき"で相手のこころを聴くための傾聴を学ぶ	公認心理師、精神保健福祉士 アンガーマネジマントファシリテーター 田中　貴恵
3	12/5(火) 13:20～ 16:30	「認知行動療法を知る①②」 効果的な認知行動療法を学び傾聴に活かす	シニアライフセラピー研究所 理事長　鈴木　しげ
4	12/19(火) 13:20～ 16:30	「チームの合意形成と傾聴①②」 チームの合意形成に必要な傾聴を学ぶ	シニアライフセラピー研究所 理事長　鈴木　しげ

※講座カリキュラムと講師は、都合により変更になる場合があります。

【講座実施団体】NPO法人シニアライフセラピー研究所

かながわコミュニティカレッジ　検索

【申込み・問合せ】かながわコミュニティカレッジ事務局

※日・月・祝日・年末年始を除く9時～17時45分開設

TEL:045-620-0743　FAX:045-620-0745

受講のご案内

【受講対象】 神奈川県に在住・在勤・在学の方 または、
県内でボランティアやNPO等として活動又は活動を予定している方及び団体

【申込方法】 電話・FAX・神奈川県のホームページ（e-kanagawa電子申請システム）のうちいずれかの方法で、
受講希望講座名・氏名・住所・区分（個人・団体）・電話番号をご連絡ください。
※団体で申込みされる場合、複数の方が1つの講座を交替で受講が可能です。ただし1回の講義に出席できる方は、1口のお申込みにつき1名です。

【受講決定・受講料の納付方法】 募集期間終了後、定員を超えた講座は抽選を行い、受講申込みをされた方全員に受講の可否を郵送でお知らせします。
受講が決定した方には、受講料の納付書をお送りしますので、指定する期日までに最寄の金融機関で納付していただきます（ゆうちょ銀行やコンビニエンスストアでの納付はできません）。なお**、一度納付された受講料は、主催者側の判断で講座を中止した場合を除き、原則返金できません。あらかじめご了承ください。**

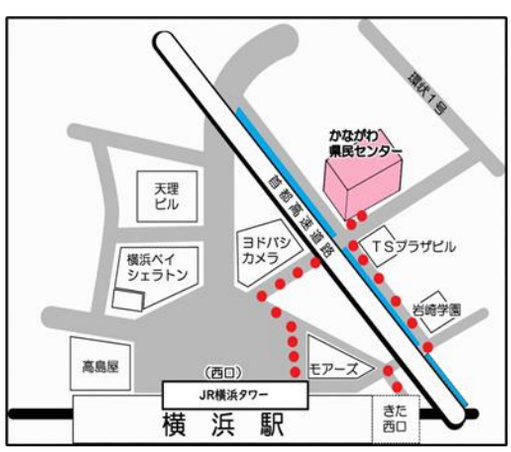
【休 講 等】 講師の都合や交通機関の遅延・運休・自然災害等により当日の講義が実施不可能となった場合は休講とし、別の日に補講を実施します。※今後、感染症感染拡大などがあった場合、講座日程等が変更されることがあります。

【修了証の交付】 講座開催コマ数の3分の2以上出席された方に、修了証を交付します（資格を付与するものではありません）。原則、団体として受講された場合には交付の対象としませんが、ご希望があれば、同じ方が3分の2以上出席された場合、その方のお名前で交付も可能です。

【研修助成金について】 この講座は、一般社団法人かながわ土地建物保全協会の「令和5年度人材育成支援事業助成金」対象講座です。NPO法人等が直接雇用するスタッフ等の研修受講料に助成があります。詳しくは同協会ホームページをご確認ください。 https://www.thk.or.jp/service/life_support.html

●講義会場のご案内●

【講義会場】 かながわコミュニティカレッジ講義室
【住　所】 横浜市神奈川区鶴屋町２-24-２
かながわ県民センター11階
【交　通】
■JR、京浜急行線、みなとみらい線、東急線、相鉄線ご利用の方
横浜駅西口より徒歩５分　横浜駅きた西口より徒歩３分
■横浜市営地下鉄ご利用の方
地下鉄横浜駅出口８番から地下街を通り、中央モールを左折し、北６番出口を出て徒歩２分



FAX送信先：045-620-0745

かながわコミュニティカレッジ講座受講申込書（FAX申込用）

傾聴講座（実践編）　～ボランティア活動で良好な関係づくりを～

ふりがな お名前	（団体申込みの場合は、団体名および代表者名）		区分	（どちらかに〇をしてください） 個人 ・ 団体
ご住所	〒			
連絡先	TEL		FAX	
	e-mail			事務局からのパソコンメールが受信可能なもの

※お預かりした個人情報は、かながわコミュニティカレッジからの講座に関するご連絡やご案内の目的で使用させていただきます。