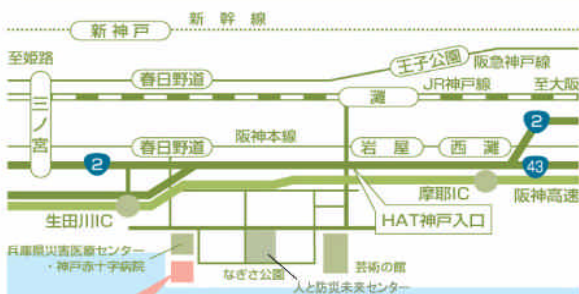


グリーフケア講座」

～ 受講者募集のご案内～

人は、大切な人をなくした時、深い悲しみ、孤独や絶望などにおそわれ、心理的、身体的、社会的に、様々な影響を受けてしまいます。
このような死別による喪失とそれに伴う悲嘆（グリーフ）に関する理解を深める講座を開講します。

- 1 日 時 平成30年10月10日（水）から平成30年12月20日（木）までのうち7日間
- 2 主 催 （公財）ひょうご震災記念21世紀研究機構（兵庫県と共催で実施）
- 3 場 所 兵庫県こころのケアセンター 神戸市中央区脇浜海岸通1-3-2（下記地図のとおり）
- 4 講座内容 裏面をご覧ください。
- 5 対 象 兵庫県内に在住、在勤又は在学する方で、悲嘆の理解に関心のある方
- 6 定 員 50名（初めて受講する方を優先の上、応募者多数の場合は抽選で受講者を決定します。）
- 7 受講料 5,600円（受講決定通知とともに送付する振込用紙にてお支払いください。）
※ 受講料振込後にキャンセルされる場合は、講座開始日の1週間前までに限り、既に払い込まれた受講料を返金します。
なお、返金に係る振込手数料は、辞退を申し出た方のご負担とさせていただきます。
- 8 申込方法 ①講座名 ②氏名・ふりがな ③郵便番号・住所 ④年齢（10月10日（講座開始日時点））
⑤性別 ⑥電話番号 ⑦職業 ⑧受講の動機を明記のうえ、郵送（ハガキ可）、FAX又はEメールで下記までお申込みください。
※ お電話での申込みはできません。
※ 申込書に記入いただいた氏名、住所等の個人情報は、次の目的以外には使用しません。
 - ・ 当財団の事業のお知らせ
 - ・ 本講座及び当財団の今後の事業の参考
- 9 申込先等 〒651-0073 神戸市中央区脇浜海岸通1-3-2
（公財）ひょうご震災記念21世紀研究機構 兵庫県こころのケアセンター 事業部事業課
FAX：078-200-3017 Eメール：jigyous56@dri.ne.jp
【講座内容の問い合わせ等】TEL：078-200-3010（日曜・月曜休館）
※ ホームページ（<http://www.j-hits.org/index.html>）からも申込書がダウンロードできます。
- 10 申込期限 平成30年9月13日（木）17時（郵便・FAX・Eメールいずれも必着）
- 11 受講者の決定 平成30年9月25日（火）までに受講の可否について申込者全員に事務局から通知します。



兵庫県
こころのケアセンター

※ 受講の可否については、お電話等でのお問い合わせにはお答え出来ませんのでご了承ください。

9月25日までに通知文が到着しない場合のみ、9月26日以降にお問い合わせください。

【兵庫県こころのケアセンターへのアクセス】

- ★阪神電車「春日野道」駅から南へ徒歩約8分
- ★阪急電車「春日野道」駅から南へ徒歩約16分
- ★JR「灘」駅から南西へ徒歩21分

※自家用車での来所はご遠慮ください。

平成30年度 「グリーフケア講座」 日程表

回数	月	日	曜日	場 所	時 間	講 座 内 容	講師予定者 所属・氏名 ※敬称略
①	10	10	水	こころのケアセンター	13:20 ～13:30	開講式、オリエンテーション	兵庫県こころのケアセンター センター長 加藤 寛
					13:30 ～16:30	死別と悲嘆(グリーフ)を理解するために (導入講義)	
②	10	17	水	こころのケアセンター	13:30 ～16:30	悲嘆について(総論)	関西学院大学 人間福祉学部人間科学科 教授 坂口 幸弘
③	10	23	火	こころのケアセンター	13:30 ～16:30	宗教における死生観	浄土宗願生寺 住職 大河内 大博
④	11	9	金	こころのケアセンター	13:30 ～16:30	聴くということ ～悲しみに寄り添う支援～	福島県立医科大学医学部 災害こころの医学講座 准教授 瀬藤 乃理子
⑤	11	20	火	こころのケアセンター	13:30 ～16:30	自殺と遺族ケア	兵庫県こころのケアセンター 主任研究員 田中 英三郎
⑥	11	28	水	こころのケアセンター	13:30 ～16:30	心療内科医としての遺族支援	神戸赤十字病院 心療内科部長 村上 典子
⑦	12	20	木	こころのケアセンター	13:30 ～16:30	人生の中の悲しみを生き抜く力	上智大学グリーフケア研究所特任所長 生と死を考える会全国協議会会長 高木 慶子
					16:30 ～16:40	閉講式	

合計21時間(開講式・閉講式除く)

* 日程表の内容は、講師等の都合により変更することがあります。

《 「グリーフケア講座」受講申込書 》

(公財)ひょうご震災記念21世紀研究機構 兵庫県こころのケアセンター 行

<申込期限:9月13日(木)17時>

郵送:〒651-0073 神戸市中央区脇浜海岸通1-3-2

FAX:(078)200-3017

Eメール:jigyou556@dri.ne.jp

講座名	グリーフケア講座	受講履歴	有 (平成 年度) ・ 無	
ふりがな 氏名	-----			
住所	〒 (兵庫県外に在住の方のみ、兵庫県内の勤務先名・在学名及びその住所もお書きください) 〒			
性別	男 ・ 女	年齢	歳(10月10日(講座開始日)時点)	
電話番号(日中に連絡がつくもの)		職業		
予備の連絡先:FAX番号、Eメールアドレス等 (当該講座に関してご連絡する際に使用場合があります)				
受講の動機	-----			
講座を知ったきっかけ(該当に○)	ホームページ 募集チラシ(入手した場所:) ダイレクトメール 新聞 その他()			

*Eメールで申し込む場合は、必ず「件名」欄に「グリーフケア講座受講申込み」と記載してください。