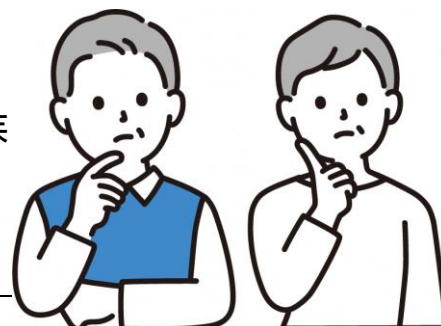


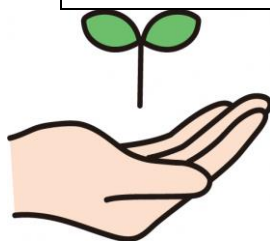
令和5年度 ひきこもりサポーター養成研修

日時：令和6年1月17日（水）13：00～16：30
場所：石川県こころの健康センター 研修室
対象：ひきこもり経験のある当事者及びそのご家族
参加費：無料



研修内容：

時間	内容
13：00～13：10	開会挨拶、オリエンテーション
13：10～14：30	講義「ひきこもりに関する基礎知識」
	発表「ひきこもりサポーターの活動について」
	講義「自分の経験や思いを表現する方法」
14：30～14：40	休憩
14：40～16：00	グループワーク「自分の体験談を作ろう」
	グループワーク「自分の体験を発表しよう」
16：00～16：30	修了式、サポーター登録について



※ひきこもりサポーターとは：

本人やご家族の立場から感じたご自身のひきこもりについての体験を社会に伝えることで、ひきこもりに対する理解を深めてもらう活動を行う。本研修会を受講後、県内での活動に協力可能な希望者のみが登録を行う。登録後、市町等からの依頼に応じて体験発表等の活動を行う。

申し込み方法：裏面用紙に記入の上、FAX 又はメールでお申し込み下さい。

申し込み期限：令和5年12月18日（月）まで

お問合せ先：石川県こころの健康センター 相談課

電話：076-238-5750（相談課直通） FAX：076-238-5762

メール：seisin.h@pref.ishikawa.lg.jp

<送付先> 石川県こころの健康センター 相談課 行

F A X : 0 7 6 - 2 3 8 - 5 7 6 2

メール : seisin.h@pref.ishikawa.lg.jp

※締め切り : 令和5年12月18日(月)

令和5年度ひきこもりサポーター養成研修
参加申し込み

ふりがな お名前	
お立場	ひきこもり当事者 ・ ひきこもり当事者家族 (該当する方に○をつけて下さい)
連絡先 (電話)	TEL : - -
連絡先 (メール)	
所属 (あれば)	
その他	