

フェミニストカウンセリング臨床Ⅰ

面接の基礎

～ジェンダーの視点で読み解く女性心理～

日時：2019年 **9/28** (土) 10:00～17:00
受付：9:30～

苦悩や葛藤からの解放を目的に人間心理を読み解こうとする試みは、心理学としてさまざまな考え方や技法を発展させてきました。女性解放運動以降に誕生したフェミニストカウンセリングでは、女性心理をジェンダーの視点で読み解きます。これまで顧みられることのなかった女性の語りに耳を傾け、ジェンダーの視点でその苦悩を読み解く—この講座ではこうしたフェミニストカウンセリングの基本を学びます。

会場：ウィメンズカウンセリング京都 (地図裏面)

〒604-0091 京都市中京区丸太町通釜座西入梅屋町 166-7 SDビル3F ☎ (075) 222-2133
<http://www.w-c-k.org/O1.htm>

受講料：会員 9,720 円 (税込) 会員外 12,960 円 (税込)

定員：20 名

対象：関心のある方、どなたでも

講師：認定フェミニストカウンセラー 友杉明日香・中川和子

フェミニストカウンセリング臨床Ⅱ

面接の実際

～フェミニストカウンセリングを実践するために～

日時：2019年 **9/29** (日) 10:00～17:00
受付：9:30～

友人の話や家族の話を聞くのとは異なる「話の聞き方」とはどのようなものでしょうか。相談者の役に立つ「話の聞き方」とはどのようなものでしょうか。この講座では対人援助としての話の聞き方の基本と、相談支援をするにあたってのさまざまなルールや約束事について学びます。知っておきたい必要最小限の知識が得られる講座です。

会場：ウィメンズカウンセリング京都 (地図裏面)

〒604-0091 京都市中京区丸太町通釜座西入梅屋町 166-7 SDビル3F ☎ (075) 222-2133
<http://www.w-c-k.org/O1.htm>

受講料：会員 16,200 円 (税込) 会員外 19,440 円 (税込)

定員：20 名

対象：関心のある方、どなたでも

講師：認定フェミニストカウンセラー 友杉明日香・中川和子

※臨床Ⅰだけ、臨床Ⅱだけの受講も可能ですが、その場合はⅠ→Ⅱの順番に受講することをお勧めします。

NPO 法人日本フェミニストカウンセリング学会 代表理事 執行照子

〒102-0074 東京都千代田区九段南 4-7-22-505
TEL: 03 (3239) 5330 FAX: 03 (3239) 5331
※電話による問合せは 月～金 11:00～16:00

お申込みは裏面へ

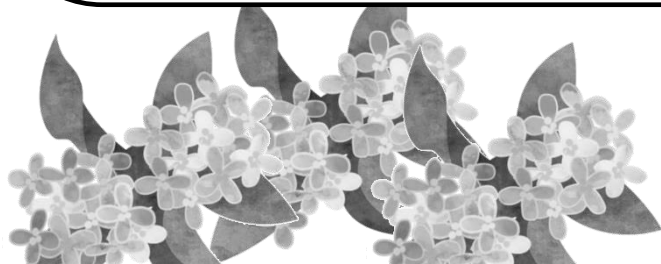
申込み方法

申込受付期間：2019年5月20日（月）～定員になり次第終了

1. 下記の申込書を郵送、またはFAX送信してください。
2. 郵便局の払込取扱票に講座名・住所・氏名・TELを明記し、参加費をお振り込みください。
3. 2019年度会費もお受けいたします。（払込取扱票の通信欄に明記のこと）。

郵便振替口座：00190-7-426534 加入者名：NPO法人 FC学会

- 申込書の到着、払込み確認をもって参加申し込み受付完了となります。
 - 応募数が定員を越えた場合は先着順とします。
 - 受講が確定した方には、受諾書をお送りします。通知到着以前にお知りになりたい方は、6月24日（火）以降事務局までお問い合わせください。
 - 先着にもれた場合は返金します。
 - キャンセルは、確定通知後の9月19日（木）までのお申し出については全額返金しますが、それ以後は返金できませんのでご了承ください。
- ※キャンセルなどの連絡は電話でお知らせください。



会場アクセス



地下鉄烏丸線「丸太町駅」下車徒歩5分
 JR・近鉄「京都駅」より地下鉄&徒歩20分
 阪急「烏丸駅」より地下鉄&徒歩15分
 京阪「神宮丸太町駅」よりバス&徒歩15分



申込み・問合せ先

NPO 法人日本フェミニストカウンセリング学会

代表理事：執行照子

〒102-0074 東京都千代田区九段南 4-7-22-505

TEL：03 (3239) 5330 FAX：03 (3239) 5331

※電話による問合せは 月～金 11:00～16:00



フェミニストカウンセリングの臨床Ⅰ・Ⅱ 申込書

●送付先 FAX 03-3239-53

●申込日 2019年 月 日 ●振込予定日 2019年 月 日

ふりがな 氏 名					○をつけてください 会 員 ・ 会 員 外	
希望講座 (○をつけてください)	9/28 フェミニストカウンセリングの臨床Ⅰ「面接の基礎」					
	9/29 フェミニストカウンセリングの臨床Ⅱ「面接の実際」					
住 所	受諾証送付先をご記入ください 〒					
T E L	(自宅・勤務先)	F A X	(自宅・勤務先)	携帯 TEL		
勤務先 または 活動の場	●必ずご記入ください。ない方は「ナシ」とご記入ください。					
最後に受講 した基礎講 座 (コース)	年	月	場所：			

