

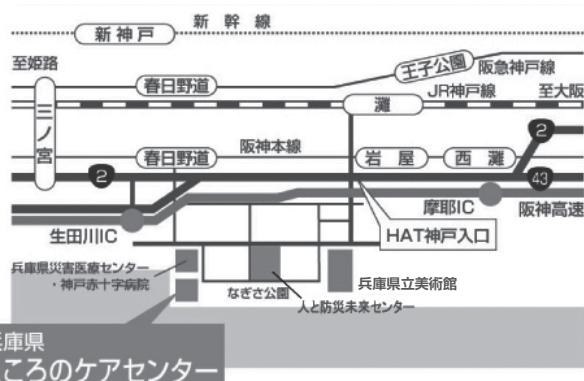
## 「アートとこころのケア講座」

## ～受講者募集のご案内～



現代社会における癒しや自己表現、セラピーなどにおけるアート(芸術)の役割を考えるとともに、近年注目されている芸術療法、園芸療法、ダンスセラピーなどについて、その内容や手法を学びます。

- 1 実施日 令和6年1月27日(土)・2月3日(土)・17日(土)・3月2日(土)・9日(土)の5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
- 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、アートとこころのケアに関心のある方
- 6 定員 50名程度 (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 5,800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(1月27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)・持参・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 事業課  
FAX:078-200-3017 Eメール:jigyoku556@j-hits.org  
【講座内容の問い合わせ等】TEL:078-200-3010 (日曜・月曜・祝日休館)
- 10 申込期限 令和5年12月12日(火)17時(郵便・FAX・Eメールいずれも必着)
- 11 受講者の決定 令和5年12月21日(木)までに受講の可否について申込者全員へ事務局から通知します。



※ 受講の可否について、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。  
12月21日までに通知文が到着しない場合のみ  
12月22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」駅東口から南へ徒歩約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25分
- ※自家用車での来所はご遠慮ください。

## 令和5年度アートとこころのケア講座 日程表

回数	月	日	曜日	時間	講座内容	講師予定者 所属・氏名 ※敬称略
①	1	27	土	13:20 ～13:30	開講式、オリエンテーション	
				13:30 ～16:30	アート・セラピー(芸術療法)を活用した 地域での取り組み	甲南大学人間科学研究所客員研究員 臨床心理士 内藤 あかね
②	2	3	土	13:30 ～16:30	からだを通したストレスケア ーダンスセラピー入門ー	武庫川女子大学短期大学部 幼児教育学科教授 崎山 ゆかり
③	2	17	土	13:30 ～16:30	花とみどりでこころをいやす園芸療法 ～予防的利用から地域での活用まで～	兵庫県立淡路景観園芸学校/兵庫県立大学 講師 兵庫県園芸療法士 日本園芸療法学会認定上級園芸療法士 剣持 卓也
④	3	2	土	13:30 ～16:30	デジタル絵本をつくろう！ ～病児や発達に困りごとのある 子どもたちをサポート～	株式会社 グッド・グリーフ 朝倉 民枝
⑤	3	9	土	13:30 ～16:30	音楽療法を日常生活に活かして、 免疫力アップ	大阪音楽大学講師・公認心理師・臨床心理士 日本音楽療法学会認定音楽療法士 後藤 浩子
				16:30 ～16:40	閉講式	

合計15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。

### 《「アートとこころのケア講座」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:令和5年12月12日(火)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: jigyousei556@j-hits.org

講座名	アートとこころのケア講座			受講履歴	有 ( 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 ・ 回答しない			年齢	歳 【1月27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 (該当に○)	① 自分のため    ② 家族のため    ③ 地域活動で活かすため    ④ 職場等仕事で活かすため ⑤ その他( _____ )				
講座を知った きっかけ (該当に○)	① ホームページ    ② 募集チラシ(入手した場所: _____ )    ③ ダイレクトメール    ④ 新聞    ⑤ その他( _____ )				

※Eメールで申し込む場合は、必ず「件名」欄に「アートとこころのケア講座受講申込み」と記載してください。