

第 15 回信州 SST ネットワーク経験交流会

実践から学ぶ SST

～対人関係プログラムのすすめ方～

信州 SST ネットワーク
運営委員長 夏目宏明

日頃より、信州ネットワークへのご理解ご協力を感謝申し上げます。

第 15 回経験交流会は実際に SST を行なっている事業所のお話をお聞きし、

- ☆ 就労支援や生活支援の中でどのようにトレーニングを進めているのか
- ☆ どのようにしてそうした時間を作っているのか
- ☆ どうやって職場の理解やスタッフ育成を行なっているのか



など様々な工夫や SST を始めるためのヒントを得たり、意見交換する場にしていきます。

相談員・支援員・学校教員・カウンセラー・キャリアコンサルタント・看護師・保健師・福祉の仕事を目指す学生など、多くの方にご参加頂きたいと思います。万障お繰り合わせの上ご参加ください、お待ちしております。

記

日時：2018 年 2 月 17 日（土） 13 時～16 時（受付 12 時 45 分～）

会場：長野市もんぜんぷら座 地下1階 ぷら座 BOX2

住所：長野市新田町 1485-1 TEL：026-219-0020

（長野駅から徒歩7分、お車でお越しの際は、TOiGO パーキングまたは鍋屋田駐車場をご利用ください。駐車券の補助あり）

参加費：会員無料／非会員 2,000 円／学生 1,000 円

申し込み：裏面申込用紙に記入して FAX でお申し込みください。（締切 2 月 9 日）

問い合わせ先：信州 SST ネットワーク事務局 長野市ハーモニー桃の郷 はばたき（大日方）

電話 026-285-5304 ホームページにも情報掲載しています。 <http://shinsyu-sst.net>

第15回信州SSTネットワーク 経験交流会参加申込書

氏 名			職 種	
所属先				
住 所	〒		TEL	
メールアドレス			FAX	
SST経験年数	年		当てはまる番号に○をして下さい 1 現在、SSTをしている 2 以前していたが、今はしていない 3 SSTをしたことがない	
会員別 (いずれかに○)	個人会員・団体会員 非会員・学生			

団体会員様のお申し込みについては、上記代表者様他の方のお名前をお書きください。5名様までは、無料参加できます。6名様からは、団体会員施設の方でもお一人当たり2,000円の参加費を頂戴いたします。

	氏 名	職 種	経験年数
2			
3			
4			
5			
6			
7			

ご自宅に連絡を希望される方は以下へご記入下さい。

住 所	〒	TEL または 携帯電話	
-----	---	--------------------	--

備考：研修会に期待すること、質問等ありましたらご記入ください。

＊ 個人会員様は一人につき1枚でお願いします。申込用紙はコピーしてお使い下さい。

＊ **2018年2月9日(金)**までに、下記までFAXにてお申込み下さい。

＜申込み先＞ 信州SSTネットワーク事務局 (長野市ハーモニー桃の郷 はばたき 担当：大日方)



026-285-1908