

第37回 活動療法のための力動精神医学セミナー

本年は、一日目に事例検討、二日目に「活動分析について」の講義を行います。事例検討は、一事例のみとし、具体的な事例を通して、スーパーバイザーの元、活動や対象者の行動の心理的意味、対人関係等についてじっくり検討していきます。また、二日目の「活動分析について」は、より実践的な理解が深まることを目的としています。

日時：令和元年10月12日（土）～13日（日）

受付：13:00～13:30

	時 間	テーマ	講 師 等
12 日 (土)	13:30～14:00	オリエンテーション	
	14:00～17:00	「事例検討」	講師 松井 紀和（日本臨床心理研究所）
	19:00～21:00	レクリエーション	
13 日 (日)	9:00～12:00	「活動分析について」	講師 松井 紀和
	13:00～15:00	集 団 討 議	

会場：人材開発センター富士研修所 山梨県富士吉田市新屋 1400 番地 <http://fujialm.jp/>

参加費：税込 22,000 円（宿泊費、食費込） 定員：30名

* キャンセルの場合は、9月15日（日）までにご連絡ください。それ以後は返金いたしかねますので、ご了承ください。又参加費領収書をご入用の方は、当日受付にお申し出ください。

申込方法：申込書に必要事項を記入し、郵送にて下記住所まで送付してください。入金方法、地図等、詳細については追ってご連絡いたします。

送付先・問い合わせ先：

〒400-0015 山梨県甲府市大手 2-3-26 TEL・FAX 055-253-1855

日本臨床心理研究所

第37回 活動療法のための力動精神医学セミナー 申込用紙

フリガナ 氏 名			年 齢		自宅 TEL FAX
フリガナ 住 所	〒				
勤務先（学生は学校名）				職種（専攻）	
勤務先 住所	〒		TEL FAX		
力動精神医学セミナー参加経験 初参加 ・ あり 第（ ）回					

抄録名簿掲載用項目記入欄（下記にご記入頂きました項目をセミナー参加者に配布する抄録に掲載させていただきます）

氏 名			住所（お住まいの都道府県名）	
職種（専攻）			所属（勤務先・学校・研究会等の中で1つ）	