

FAX 03-5394-3041宛

第4回 ペアレントトレーニング ファシリテーター養成アドバンス研修会 参加申込書

申込年月日 平成 年 月 日

お名前：		連絡先（携帯番号）：	
ご 自 宅	ご住所：〒		
	FAX番号：		メールアドレス
ご 勤 務 先	勤務先名：	職種：	臨床歴： 延べ 年
	住所：〒		
	電話番号：	FAX番号：	

下記のアンケートにお答えください

①参加したことのある研修会に○をつけてください

- ・大正大学カウンセリング研究所主催 ファシリテーター養成研修会（参加時期 平成 年 月頃）
- ・他機関での研修 （主催者名：_____ 研修名：_____ 参加時期 平成 年 月頃）

②ペアレントトレーニング ファシリテーターとしてのグループ経験をおしえてください

平成 年 月頃から開始 ・ グループ実施回数 回

③グループを行う上で、難しさや疑問をより多く感じているセッションはなんですか？

難しいと思われる順に、() 内に1~4の数字をご記入ください。

- 行動を3つに分ける ()
- ほめる ()
- 無視して待ってほめる ()
- 指示の出し方 ()

④今回の研修で、より詳しく知りたいことや、質問したいことがありましたら、ご自由にご記入ください。

