**「支援者向け上手な感情コントロール研修**

**～アンガーマネジメントのすすめ～」参加申込書**

**開催日時：平成29年1月26日（木）　１３：３０～１６：３０**

**開催場所：南丹市国際交流会館　コスモホール**

**必要事項を記入の上、平成29年1月10日(火)までにメールにて下記担当までお申し込みください。**

**なお、メールの件名は「アンガーマネジメント研修＋法人名」としてください。**

**（例：〇〇法人の場合　→　「アンガーマネジメント研修　〇〇法人」）**

**１．貴法人名（必須）**

**２．出席者（必須）**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名（フリガナ）** | **所属名（施設名）** |
|  |  |
|  |  |

**３．ご連絡先（必須）**

|  |  |
| --- | --- |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |

**４．どのような場面で利用者に対して怒りの感情を抱き、自分の感情をコントロール**

**したいと思いますか？**

**具体的な体験談等ございましたらお書きください。（自由記載）**

**※個人情報：申込書に記載の事項については、本研修の円滑な運営にのみ活用するものとします。**

**※申込締切：平成２９年１月１０日（火）です。締切後の申込みは受付できかねますのでご注意願います。**

**【送り先】**

**京都府南丹保健所福祉室地域福祉担当（担当　津田・湯浅）**

**mail：nanshin-ho-nantan-fukushi@pref.kyoto.lg.jp**

**tel: ０７７１－６２－０３６３**