

NPO日本教育カウンセラー協会委託講座

2024年度 教育カウンセラー養成秋季講座

主催 明の星学園生涯学習センター

NPO日本教育カウンセラー協会は、児童・生徒・学生が発達途上に経験する適応、学業、進路に関する諸問題解を解決し、その成長を支える予防的、開発的な相談・援助を行う教育の専門家を養成することを目的に設立されました。

本センターでは、この趣旨に基づき、夏季に教育カウンセラー養成講座を実施しております。更にカウンセリングの知識や技能の向上を図るために、秋季グレードアップ講座を開設しております。

日時 2024年10月6日(日)・12日(土)・13日(日)
9:00~16:00

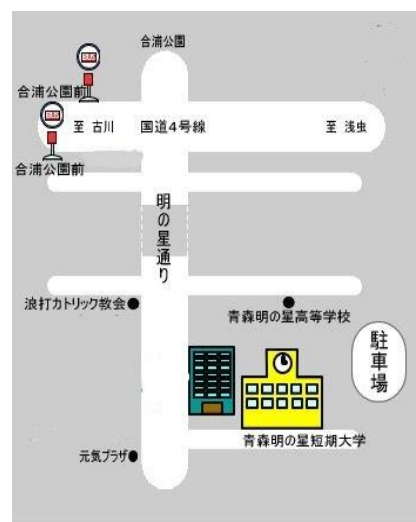
受付 2024年4月1日(月)~9月13日(金)

会場 青森明の星短期大学

対象 保育園・幼稚園・こども園・小・中・高等学校・特別支援学校教職員、
カウンセラー・相談員、教員・保育者志望学生・
ピアヘルパー・子育て支援教育カウンセラー
(これからカウンセリングの学習を始められる方も歓迎します)

定員 40名

- 参加費
- ・3日間(18時間)
一般 32,000円 会員 30,000円
 - ・部分受講(1日講座・6時間)
一般 12,000円 会員 10,000円
 - ・中、上級試験講座(定員4名)
40,000円(含む受験料)



申込 QR コード



URL <https://forms.gle/QtMtMfU1HKZcL4nY9>

申し込み方法

- (1) 受講申込入力フォームから申し込む、または申込書に必要事項をご記入の上、FAXか郵送して下さい。
申し込み確認後、振り込み用紙をお送りいたします。
- (2) 入金確認後、受講票及び案内、希望者に認定申請書類をお送りいたします。
- (3) 参加取消の場合は必ずご連絡下さい。電話/FAXいずれでも結構です。
開始10日前まで受講取消のご連絡を頂いた場合は、手数料2,000円を差し引いた金額を返金いたします。以後は災害等特別の事情がある場合を除いて、返金致しかねます。ご了承ください。

申し込み・お問い合わせ

明の星学園生涯学習センター

〒030-0961 青森市浪打2丁目6-32

TEL017-765-3500 FAX017-765-3510

講座内容

期 日	午前の内容 9:00~12:00	午後の内容 13:00~16:00
10/6 (日)	アセスメントの理論と実際① (ハイブリッドリモート講座) 奈良教育大学教職開発講座教授 粕谷貴志	アセスメントの理論と実際② (ハイブリッドリモート講座) 奈良教育大学教職開発講座教授 粕谷貴志
10/12 (土)	学校での構成的グループエンカウンター 青森明の星短期大学客員教授 大友秀人	教育カウンセリング概論(理論と技法) 青森明の星短期大学客員教授 大友秀人
10/13 (日)	教室で行う特別支援教育① -推進のポイントと具体的実践- 元名城大学教職センター教授 曾山和彦	教室で行う特別支援教育② -推進のポイントと具体的実践- 元名城大学教職センター教授 曾山和彦
	上認定試験	中級認定試験

- 10/6講座を自宅リモート希望の方は9/13までにメールアドレスをお知らせ下さい。それ以降は対応しかねます。
- 3日間すべての講座を受講した方に、修了証が発行されます。(18時間)
- 初級認定を希望される方は、10/13講座修了後(16:15~17:15)筆記試験を行います。「教育カウンセラー標準テキスト初級編・新版」(図書文化)の内容より出題されます。持ち込み可。

中・上級教育カウンセラー 認定試験(定員、中級4名、上級4名)

受付期間 4月1日(月)~6月28日(金)

- 中・上級教育カウンセラー認定試験受験希望の方は、受付期間内に申込み手続きを行って下さい。
- 手続きが完了された方には、本部より認定試験受験要項等が送付されます。認定試験受験に必要な書類を全て整えて8月23日(金)までに本部へ返送して下さい。

— 問い合わせ —

NPO日本教育カウンセラー協会事務局 TEL 03-3941-8049
〒112-0012 東京都文京区大塚1-4-15 アトラスタワー3F

切り取り

明の星学園生涯学習センター 行

2024年度 教育カウンセラー養成秋季講座受講申込書

No.

氏名	才	自宅住所 〒	tel
勤務先		勤務先住所 〒	tel
<input type="checkbox"/> 3日間 <input type="checkbox"/> 部分受講 <input type="checkbox"/> 中級試験講座 <input type="checkbox"/> 上級試験講座 (認定番号)			送付物郵送先
部分受講の場合希望講座名をご記入下さい			<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
10/6受講の方 <input type="checkbox"/> 来学 <input type="checkbox"/> 自宅(ZOOM) 下記			初級教育カウンセラー認定について <input type="checkbox"/> 申請書送付希望 <input type="checkbox"/> 受験する

ご記入いただきました個人情報につきましては下記の目的のみ使用させていただきます。

- ① 講座修了証に発行および教育カウンセラー資格認定に関わる業務
- ② NPO日本教育カウンセラー協会本部および支部で開催される講座案内など