

令和4年度

第2回ひきこもり支援者スキルアップ 研修会

『ひきこもり相談支援マニュアルを 使ってみよう』

当日はマニュアルの説明後、マニュアルを使用した情報収集のポイントや
アセスメントを体験してみませんか？

参加者が日々支援している中での悩みや疑問、課題について、共有し、
ひきこもり相談支援を一緒に振り返りましょう。

ぜひ、ご参加ください。

**日 時：令和4年12月22日（木）
13時30分～16時30分**
場 所：三重県津庁舎6階 大会議室

～相談支援マニュアルとは～

三重県ひきこもり地域支援センターでは、「ひきこもり相談支援マニュアル」を
平成27年3月に作成いたしました。今般、ひきこもり相談支援の実践や新たな課
題などを踏まえた改訂を行いました。



【対 象】 保健・福祉・医療・労働・教育など様々な分野で
業務としてひきこもり相談を実施している、または実施予定の
初心者の方

【参加方法】 別紙申込用紙により、下記のe-mailまたはFAXにてお申込み
ください。

●申込先：【e-mail】kokoroc@pref.mie.lg.jp
【FAX】059-223-5242

【定 員】 35名

【申込締切】 令和4年12月12日（月）16：00

【お問合せ】 三重県こころの健康センター 技術指導課
TEL：059-223-5243

※都合により開催が延期、中止等変更となった場合でも当センターから連絡は致しません。
情報は三重県こころの健康センターホームページに掲載しますのでご確認ください。

研修会参加申し込み票

三重県こころの健康センター 技術指導課 大森 行

【FAX】 059-223-5242

【e-mail】 kokoroc@pref.mie.lg.jp

※メール送信時の件名は

「第2回ひきこもり支援者スキルアップ研修会申し込み」

としてください。

| 発信元 | |
|------------|--|
| 発信者氏名 | |
| 所属名 | |
| 電話番号 | |
| e-mailアドレス | |

参加者情報

| | |
|------------------|--|
| 氏名 | |
| 氏名(フリガナ) | |
| 職種 | |
| 精神保健福祉分野の通算経験年数 | |
| ひきこもり相談支援の通算経験年数 | |
| 勤務先住所 | |
| 勤務先電話番号 | |

お困りの事例や共有したい事例等があればご記入ください

| |
|--|
| |
|--|