



KANAGAWA

神奈川県

令和7年度 かながわコミュニティカレッジ受講生募集

傾聴講座（入門編）



～人と関わるボランティア活動に向けてのスタート～①

日程

令和7年7月1日(火)
～8月19日(火)
全4回

時間

9:30～12:40

※開場時間9:10～

受講料

7,200円

定員

40名

申込締切

6月17日(火)

- ※応募多数の場合は抽選
- ※定員に満たない場合は引き続き
先着順で受け付け（電話のみ）
- ※申込方法等は裏面をご確認ください。

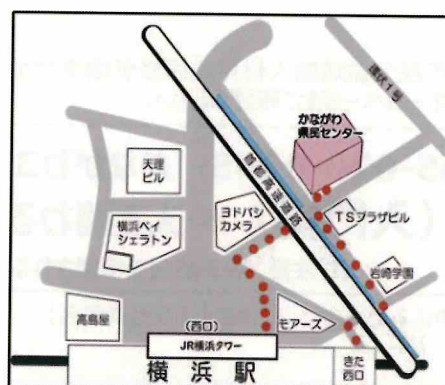


現代社会では、メンタルヘルスケアへの対策が課題となっています。その対策としても、傾聴を学ぶことは、老若男女問わずすべての人々にとって重要なスキルです。自分自身が成長し、家庭・職場・ボランティア活動の場など、人と関わる様々な場面で良い波及効果を生みます。

入門編では傾聴の基本を学び、自分自身の成長や変化を感じていただきます。次の一步を踏みだし、人と関わるあらゆる場面で活かしてみませんか。

会場

横浜市神奈川区鶴屋町2-24-2
かながわ県民センター11階
かながわコミュニティカレッジ講義室



横浜駅西口・きた西口より徒歩5分



【講座実施団体】NPO法人シニアライフセラピー研究所



かながわコミュニティカレッジ

検索

【申込み・問合せ】 かながわコミュニティカレッジ事務局

※日・月・祝日・年末年始を除く9時～17時45分開設

TEL:045-620-0743 FAX:045-620-0745

講座カリキュラム

	日時	講義内容	講師予定者
1	7/1(火) 9:30～ 12:40	「日常傾聴①」 「日常傾聴②」 日常生活場面で活かせる傾聴について学ぶ	アクティヴリスン代表 NHK学園「傾聴講座」総監修・指導 澤村 直樹
2	7/15(火) 9:30～ 12:40	「傾聴の基本」 「傾聴の練習」 傾聴の基本を学び、簡単な傾聴練習を行う	シニアライフセラピー研究所 理事長 鈴木 しげ
3	8/5(火) 9:30～ 12:40	「ユーモアコミュニケーション入門①」 「ユーモアコミュニケーション入門②」 ユーモアを取り入れた傾聴について学ぶ	アクティヴリスン専任講師 ユーモアコミュニケーショントレーナー 草刈 マーサ
4	8/19(火) 9:30～ 12:40	「本人の声を聴く～認知症当事者の事例から～」 「傾聴者の心得」 傾聴者としてどうあるべきかを学ぶ	シニアライフセラピー研究所 理事長 鈴木 しげ

※講座カリキュラムと講師は、都合により変更になる場合があります。

同じ内容の「傾聴講座（入門編）②」を9/2～10/14（隔週火曜日 全4回）で予定しています。

詳細はお問合せ下さい。

受講のご案内

受講対象

- ・神奈川県内に在住、在勤、在学の方
- ・県内でボランティアやNPO等として活動または活動を予定している方及び団体

申込方法

- ・電話、FAX、神奈川県のホームページ（e-kanagawa 電子申請システム）のうちいずれかの方法で申し込んでください。
- ※団体で申込みされる場合、複数の方が1つの講座を交代で受講が可能です。ただし1回の講義に出席できる方は、1口のお申込みにつき1名です。

受講決定について

- ・募集期間終了後、定員を超えた講座は抽選を行います。また、受講申込みをされた方全員に受講の可否を郵送でお知らせします。

受講料の納付方法

- ・最寄りの金融機関窓口での「納付書納付」（※ゆうちょ銀行やコンビニエンスストアでの納付はできません。）または、「電子納付」となります。
- ・電子納付を希望される方は、必ずe-kanagawa電子申請システム（電子納付用）からお申込みください。

バリアフリーについて

- ・障がいのある方も安心して受講いただけるよう配慮を行ううえで、どのようなサポートが必要か事前にご相談させていただきますので、講座を申込みされる前にかながわコミュニティカレッジ事務局までお問い合わせください。（経費を伴うサービスについて、予算上限に達した場合は年度途中でサービス提供ができないことがあります。）

助成金

- ・この講座は、横須賀市の「市民公益活動人材育成研修受講奨励金」の対象講座です。受講料に対する奨励金があります。（横須賀市民が対象）詳しくは横須賀市ホームページをご確認ください。

FAX送信先：045-620-0745 かながわコミュニティカレッジ講座受講申込書（FAX申込用）

傾聴講座（入門編）～人と関わるボランティア活動に向けてのスタート～①

【ご注意】電子納付を希望される方は、必ずe-kanagawa電子申請システムからお申込みください。

ふりがな お名前	(団体申込みの場合は、団体名および受講者名)		区分	(どちらかに○をしてください) 個人 ・ 団体
ご住所	〒			
連絡先	TEL		FAX	
	e-mail			

※お預かりした個人情報は、かながわコミュニティカレッジからの講座に関するご連絡やご案内の目的で使用させていただきます。