第64回全国里親大会宮城仙台大会に替わる

みやぎ・せんだい里親研修会

子どもの最善の利益を追求し、里子の未来を応援する“里親人生”
～夢と希望をもって共に育ちあうために～

多くの方々にご協力をお願いし準備した全国里親大会でした。
中止で終わらせたくないとの思いから、その内容を中心に研修会を企画しました。1日だけの開催ですが、是非、多くの方にご参加いただけたらと思います。

ランチ交流会、研修会ともに
定員は180名です。

10:40 ランチ交流会受付

ランチ交流会

ランチ交流会　11:00～12:00

12:10 受付
12:30 開会

特別講演

90分
14:20～16:00

里親のメンタルヘルス
―いつまでも健康的で活力に満ちた里親であり続けるためのヒント―

講師 **大塚 達以** 氏　宮城県立精神医療センター 児童精神科医
仙台市児童相談所嘱託医

分科会 ①②③

（100分）

① ユース パネル ディスカッション

② 未委託里親と
委託後間もない里親のための分科会

相澤 淳一 氏（元宮城県児童相談所職員）
戸村 愛 氏　（宮城県北部児童相談所里親委託推進員）
（みやぎ里親支援センターけやき相談員）

③「育て難さを持つ子どもの特性理解と支援」

有住 洋子 氏　仙台市児童相談所　相談指導課
心理指導係長

参加費無料
事前申込制

（※ランチ交流会は
別途かかります）

託児については、裏面をご覧ください。

5分

託　児
（事前申込制）

※裏面の申込内容
をご確認の上、
お申込みください。

日時　2020.2.8 土　12:30～16:00

会場　エル・パーク仙台　セミナーホール・スタジオホールほか
〒980-8555 仙台市青葉区一番町4-11-1 141ビル(三越定禅寺通り館)5・6階
TEL 022-268-8300

主　催　宮城県なごみの会・仙台市ほほえみの会

後 援（予定）　社会福祉法人宮城県社会福祉協議会　社会福祉法人仙台市社会福祉協議会
みやぎ里親支援センターけやき

お問合せ　(社福)仙台キリスト教育児院　みやぎ里親支援センターけやき　卜蔵まで
〒〒981－0906 宮城県仙台市青葉区小松島新堤7-1　仙台キリスト教育児院内　TEL:022-718-1031　FAX:022-343-8144

みやぎ・せんだい里親研修会

2020.2.8（土）12:30～16:00

当日のスケジュール

10:40　ランチ交流会受付
11:00～12:00　ランチ交流会
12:10　研修会受付　セミナーホール
　　託児受付　　ギャラリーホール
12:30　研修会開会
12:35～14:05　特別講演
14:05～14:20　休憩
14:20～16:00　分科会

●アクセス
地下鉄／仙台駅より、仙台市地下鉄南北線 勾当台公園駅下車　徒歩1分
バス／勾当台公園駅下車もしくは宮城県庁下車、タワービル前下車、徒歩1分

●託児について　12:10より託児の受付を致します。ギャラリーホールへお越しください。
定員40名　託児は16:10に終了します。

託児（主催者側による託児）

今回のフォーラムでは、ギャラリーホールにて行います。一般の方もご利用できますが、里親会の方向けの託児がメインになっております。保育士・学生ボランティアにて対応いたします。6か月以降の子どもであれば、ご利用いただけます。もしこちらの託児を希望される場合は、申込欄にご記入いただき、お申込みください。

申込先：みやぎ里親支援センターけやき　〒981-0906 仙台市青葉区小松島新堤7-1 仙台キリスト教育児院内
TEL 022(718)1031 FAX:022(343)8144

申込欄

下記の欄に記入し、**022-343-8144** 迄 FAX をしてください。 申込期限 1月 25日(土)

ふりがな 氏　名		希望の分科会に○を付けてください。 分科会①(　) 分科会②(　) 分科会③(　)	所 属
ふりがな 氏　名		希望の分科会に○を付けてください。 分科会①(　) 分科会②(　) 分科会③(　)	所 属
住　所	〒		
連絡先	TEL	FAX	
託　児 ※おやつ、飲み物などで、アレルギーがある場合は備考欄にご記入ください。	☑をしてください。 託児 □	託児不要 □	
	お名前　（男・女）　歳	お名前　（男・女）　歳	
	お名前　（男・女）　歳	お名前　（男・女）　歳	
	備考：お子様のことで、ご心配な点などありましたら、ご記入ください。		

●ランチ交流会について　11:00～12:00

始めに、ランチ交流会を予定しております。
ランチ交流会に参加される方は、☑をしていただき、人数、金額をご記入ください。

□ ランチ交流会の参加　おとな(中学生以上)1,500円　子ども1,000円

おとな ＿＿＿名　子ども＿＿＿名　合計金額＿＿＿＿＿＿円

※受付時にお支払いいただきますので、宜しくお願い致します。
※当日のキャンセルについては、後日ご請求させて頂きますので、ご了承ください。