

# WRAPファシリテーター研修 in なかまの家

## WRAP

(Wellness Recovery and Action Plan)

## 元気回復行動プランとは



アメリカの当事者が、自分が元気であり続けるために、自らできる毎日の工夫をプランとしてまとめたものです。普段の生活を意識的に営むためのシンプルなガイドです。

研修を終了した方はWRAPファシリテーターとして、WRAPクラスやワークショップを開催することができます。

## 【講師】アドバンスレベル WRAPファシリテーター

津野稔一氏 大川浩子氏

日時:平成29年11月23日(木)～27日(月)

午前10時から午後5時まで(休憩を含む)

テーマ:ファシリテーター養成研修

定員:18名(対象者はWRAPクラスを修了し、かつ、自分のWRAPを持っていて、5日間全ての日程に参加できる方です。)

参加費:15,000円(当日お支払いいただきます)

申込期限:H29年10月28日(土)



場所:阪本病院 デイ・ナイト・ケア「なかまの家」  
(大阪府東大阪市西上小阪7-17)

問い合わせ先:医療法人聖和錦秀会 阪本病院  
デイ・ナイトケア「なかまの家」担当 三野・藤田

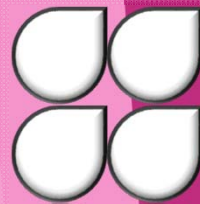
TEL・FAX:06-6721-0255

メールアドレス: nakamanoie@smhc.or.jp

# 申込書（FAX・郵送）

FAX 06-6721-0255

## WRAPファシリテーター研修参加申込書



下記項目にご記入のうえ、FAXまたは郵送にてご送付ください。

メールでお申込みの方は同内容をご記載ください。

メールアドレス：nakamanoie@smhc.or.jp

### 郵送の場合の宛先・住所

〒577-0811 大阪府東大阪市西上小阪7-17

医療法人聖和錦秀会 阪本病院 デイ・ナイトケア「なかまの家」宛

※応募多数等で受付できなかった場合のみ、ご連絡いたします。ご了承ください。

ご施設名 (医療機関名)	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

ご連絡先 住所・電話 等	〒 <input type="text"/>
	連絡ご担当者： TEL： メールアドレス： FAX：

参加者	ふりがな 氏名 <input type="text"/>
	職名・職種： <input type="text"/>

11月25日研修終了後、懇親会が開催されます。ぜひご参加ください。  
ご参加を希望される方は、下記申込の参加に○を付けてください。

■ 11月25日（土）懇親会（17:30～19:30）

参加申込 費用3,500円

参加 ・ 不参加

※お申し込みいただきました情報は、本研修での受付以外の目的には使用いたしません。

※大変恐縮ではございますが、**平成29年10月28日（土）**

までにお申し込みいただけますようお願い申し上げます。

FAX 06-6721-0255

医療法人聖和錦秀会 阪本病院  
デイ・ナイトケア なかまの家 三野・藤田

矢印の方向にセットして送付ください

阪本病院行き