

平成30年度 小中学生向けSST

友達や家族との付き合い方など
人付き合いを学ぶトレーニング！

SSTとは
ソーシャルスキルトレーニング
の略で、人付き合いをよりよく
するためのトレーニングです。
演習（ロールプレイ）をしながら
学んでいきます。

今年度から2クラス制にします。
ジュニアは小学生を対象とし、
ジュニアユースは中学生を対象と
します（原則）
*きょうだいで参加される場合は
ご相談ください

10月13日（土）

12月1日（土）

2月2日（土）

11月17日（土）

1月26日（土）

3月23日（土）

ジュニア（小学生）

9：30～10：30

ジュニアユース（中学生）

11：00～12：00

場所：アイーナ7階 アイーナキャンパス 学習室

参加費：無料

担当：佐藤 史教

（岩手県立大学 看護学部 講師，SST普及協会認定講師）

***参加を希望される方は保護者の（通院している方は主治医の先生にも）許可をもらってからお申し込みください。**

お申し込み・お問い合わせ先

TEL・FAX：019-694-2288

MAIL：fuminori@iwate-pu.ac.jp

小中学生向けSST申込用紙

- * お申し込みは必ず保護者の方からお願いいたします。
- * 通院中の方は必ず主治医の先生の許可をもらった上でお申し込みください。

【メールでのお申し込み】

件名を「小中学生向けSST申し込み」とし、お名前、学校名、保護者の方のお名前、保護者の方の連絡先（当日連絡可能な電話番号）、健康上の留意点がある場合はその内容、児童精神科等通院中の場合は病院名、主治医の先生のお名前、可能であれば診断名をご記入の上、**保護者の方が** fuminori@iwate-pu.ac.jpまでお申し込みください。

【FAXでのお申し込み】

以下のFAX送信フォームで、**保護者の方が**お申し込みください。

送信先FAX番号：019-694-2288

* 参加受付確認のメール及びFAXは致しませんので、お申し込み後は直接会場にお越しください。

参加希望される日にちを丸で 囲んでください	10月13日(土) 11月17日(土) 12月1日(土) 1月26日(土) 2月2日(土) 3月23日(土)
お名前	
学校名・学年	
保護者の方のお名前	
保護者の方の連絡先 (当日連絡可能な電話番号)	
保護者の方のメールアドレス	
健康上の留意点がある場合は その内容	
通院中の方で差し支えない場合は、以下の項目にも記入をお願いします。 (書きたくない場合は書かなくてもご参加いただけます)	
病院名 主治医の先生のお名前	
診断名 (診断がついている場合)	