

## サイコロジカル・ファーストエイド(PFA)研修会ご案内

会員各位

一般社団法人神奈川県臨床心理士会

災害支援対策の一環として、サイコロジカル・ファーストエイド(PFA)研修会を下記の要領で実施します。午前午後を通して研修会参加の場合、公益社団法人日本臨床心理士資格認定協会の臨床心理士教育・研修規定別項2条(2)による研修ポイント(参加者2P)を申告予定です。皆様のご参加を心よりお待ちしております。

日時 令和6(2024)年12月7日(土) 9時50分～16時(受付開始9時30分)

※**集合時間：9時45分**(事前アンケートの記入をしていただきます)

会場 ウィリング横浜 研修室901(横浜市港南区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー内)

定員 30名 \*お申込みは先着順とさせていただきます。

### <講師>

尾崎 雅子 氏 (葉山カウンセリングアカデミー)・臨床心理士・公認心理師

神田 聖光 氏 (ワールド・ビジョン・ジャパン)

\*本研修の開催協力機関：今回の研修開催にあたっては、次の機関に御協力をいただいております。

国立精神・神経医療研究センターストレス・災害時こころの情報支援センター

(National Information Center of Stress and Disaster Mental Health)

### <注意事項>

- ◎午前体験ワーク、昼休憩(1時間)後、午後は講義の予定です(昼休憩以外に数回休憩予定)。
- ◎実際に体験していただくことを重視するため、資料の事前配布は行わないことと、タイムスケジュール(時間配分)は限定したお知らせになることを御了解下さい。
- ◎昼食(お弁当等)をご持参いただき、会場内でお取りいただくことも可能です。(ごみは必ずお持ち帰りください)

【参加費】 (会員) 3,000円 (非会員) 5,000円 ※事前申込のみ

【申込・振込締切】 令和6(2024)年12月2日(月)12時(正午)まで

※申込の締切日は厳守していただきますようお願いいたします。

※定員に達した場合には、申込締切日を待たずに受付終了になります。

### 【申込方法】

(1) 当会HP会員ページの「お知らせ」欄にある**申込フォーム**からお申込みください。

\* インターネット利用が難しい方は、事務局までメールにてご連絡ください。

\* 非会員の方もお申込みできますが、会員が優先となります。

非会員の方がお申込みを希望される場合は、事務局までメールにてお問合せ下さい。

- (2) 必ず、お申込みの回答内容についての「自動返信メール」が届いたことをご確認いただき、参加費をお振込みください。
- (3) 郵便局備え付けの払込取扱票に以下を記入の上、参加費をお振込みください。

口座番号:00240-8-64914

加入者名:一般社団法人 神奈川県臨床心理士会

通信欄:「サイコロジカル・ファーストエイド(PFA)研修会参加費」

氏名(当会登録名)、正会員の方は臨床心理士番号または公認心理師番号

【郵便局以外からお振込みいただく場合】

(銀行名) ゆうちょ銀行 (金融機関コード) 9900 (店番) 029 (預金種目) 当座  
(店名) 〇二九(ゼロニキュウ店) (口座番号) 0064914  
(口座名義) 一般社団法人 神奈川県臨床心理士会

【注意事項】

<申込について>

- ①お申込み、払込取扱票に記入の際は、神奈川県臨床心理士会に登録したお名前を記入してください。旧姓・通称等を使用されている方は、特にご注意ください。
- ②非会員の方で参加を希望される方は、必ず事前に事務局にメール等でご連絡ください。  
事務局からの連絡前に、参加費のお振込みはしないでください。  
申込可否の確認前にお振込みされましたも、返金はできかねます。  
尚、定員に達した場合は、会員を優先させていただきます。あらかじめご了承ください。

<振込について>

- ③お振込みの際は、金額の間違いないようにご注意ください。
- ④お振込いただいた参加費は、いかなる場合も返金いたしません。
- ⑤締切日以降の振込みはご遠慮ください。

<領収証等・その他について>

- ⑥領収証は研修会当日に、参加者全員にお渡しできるようご用意いたします。
- ⑦受講者には PFA JAPAN の規程に基づき受講状況を確認の上、後日修了証を交付します。  
参加予約票、受講証明書の発行はいたしません。
- ⑧研修会当日は振込み票の控えと臨床心理士資格証(カード)をご持参下さい。
- ⑨車椅子利用・視覚障害等の配慮を必要とされる場合は、その旨事務局にお知らせください。

<当日について>

- ⑩当日、発熱(37.5℃以上)や、体調不良がみられる場合は、参加をお控えください。
- ⑪マスクの着用につきましては、各自のご判断でお願いいたします。

【問い合わせ先:神奈川県臨床心理士会事務局 [kanagawa-cp@ksccp.jp](mailto:kanagawa-cp@ksccp.jp)】