

特定非営利活動法人 北海道音楽療法センター

# 音楽療法セッション講習会のご案内

皆様におかれましては、益々ご健勝とお慶び申し上げます。「音楽療法セッション」というテーマで、「音楽療法」へのご理解や普及、お仕事等でお役立てていただきたく、セッション講習会を計画いたしました。音楽を通じて「福祉」を考える一助となりましたら幸いです。今年度は「高齢者領域」の音楽療法セッション講習会のご案内です。ぜひこの機会にご参加いただけたらと存じます。

※原則お申し込み順です。開催日3日前までにお申し込みください。会場の都合上、定員になり次第、締め切らせていただきますのでご了承ください。

## 講習会日時・会場・内容

### ●日時

令和6年 7月7日(日)

[受付開始] 14:30

[講習会] 15:00~17:00

### ●会場

屯田創成の里記念会館

札幌市北区屯田9条2丁目6-1

TEL.011-775-1214

●駐車場 20台(無料)

●中央バス

・「北四番橋」下車 徒歩6分

・「イトーヨーカドー屯田店」下車 徒歩6分

・「屯田9条3丁目」下車 徒歩6分

※会場周辺には、屯田ひがし公園、屯田北小学校、イトーヨーカドー屯田店、ジョイフルエーカー屯田店などがあります。

### ●内容

① 音楽療法とは？

歴史・背景・現・資格内容 等

② 実践

歌唱・楽器演奏 等

③ 質疑応答

### ●定員

定員 15名

### ●講師

一戸 憲子

日本音楽療法学会認定音楽療法士

北海道音楽療法センター音楽療法士

### ●参加・資料代

(当日受付にてお支払いください)

1名 1,000円(税込)

※領収書の必要な方は、お申込書に「領収書名」をご記入ください。

◎高校生以下の方は、無料です。

### ●受講のキャンセルについて(お願い)

キャンセルの際は、他の希望者のためにできるだけ早くご連絡を  
お願いいたします。

## お申し込み

お電話または下記の「お申込書」に  
必要事項をご記入のうえ、  
FAXまたは郵送してください。

※お電話の場合は、「音楽療法セッションのお申し込み」と  
お告げください。

※郵送の場合は、コピーでも構いません。

参加希望者が6名以下の場合には中止になる場合がありますのでご了承ください。

## 【参加お申込書】

◎下記に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送してください。

◎2名以上お申し込みの場合は、コピーなど複写してご記入をお願いいたします。

◎お申し込み受付後、受講票を郵送いたします。受け取り可能な宛先・ご住所をご記入ください。

郵送 〒063-0824 札幌市西区発寒4条6丁目2-2  
特定非営利活動法人 北海道音楽療法センター事務局内 板橋

TEL (080) 7275-3153

FAX (011) 301-7150

※お間違いの無い様にご送信ください。

【令和6年7月7日(日)受講】

ご氏名	ふりがな .....	年齢	性別 女・男	郵送先住所	自宅・勤務先 (〒 - ) .....	
	勤務先	ご連絡先			① 自宅・携帯・勤務先・FAX	② 自宅・携帯・勤務先・FAX
領収書	希望する方は領収書名をご記入ください。			E-mail(ご記入可能な方のみ)		

備考欄

開講当日に質問したい事や確認事項がありましたらご記入ください。