

『誰もが学べる』

録画配信での
受講も可能です

カウンセリング講座

2025 年秋開講 全 10 回（月 1 度の土曜日）



カウンセリングを学ぶよろこび

あの人の話を丁寧に聴きたい
私の話を丁寧に聴いてもらいたい
丁寧に「こころ」に触れたい
一緒に学びあいましょう

公益財団法人 茨城カウンセリングセンター

〒310-0801
水戸市桜川 2-2-35
茨城県産業会館 14 階

TEL 029-225-8580
FAX 029-225-1872
E-mail iccnet@sunshine.ne.jp

(HP)





カウンセリングを学ぶよろこび



カウンセリングを学ぶことは、誰にとっても大切なことです。それは豊かな人生へと繋がっていくからです。

心が追いつめられた時、あなたはどんな人に話を聴いてほしいですか？どのように受けとめてほしいですか？
上から目線の人や、すぐに自説を述べる人には話づらいものです。カウンセリングという「心の営み」「心の交流」の中には、相手の気持ちを丁寧に受けとめられるようになるヒントが、たくさん溢れています。
よく傾聴し、やわらかく応答できるようになるだけでなく、人間関係の土台である「分かち合う心」や「対話する心」が、豊かに育まれていくことでもあります。

カウンセリングを学ぶことは、単なる知識や技法を学ぶことではありません。あなたの中にすでに与えられている「分かち合いたい心」の資質が、ゆっくりとやわらかに花開いていくように学び合っていくことです。大切なあなた自身との出会いであり、あなた自身の再発見でもあるのです。

みなさん、一緒に学び合いましょう。どうぞ、そのままのあなたでご参加ください。

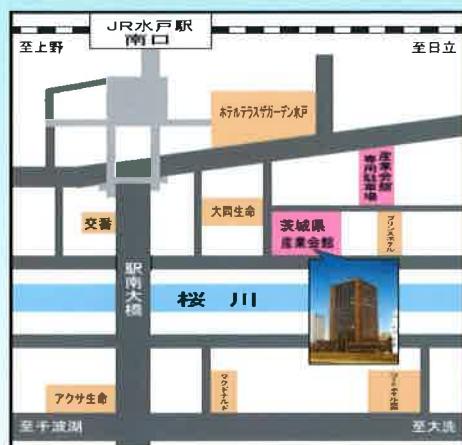
【入門コース】

レクチャーコースとの同時受講も可能です

No	講座日程	講師	テーマ
1	10/25(土)	小原 昌之 (茨城カウンセリングセンター)	カウンセリングの学び方
2	11/22(土)	渡邊 聖樹 (茨城カウンセリングセンター)	カウンセリングと日常対話の繋がり
3	12/20(土)	丸山 広人 (放送大学 教授)	心を使って考えるということ
4	2026 年 1/24(土)	稲垣 千代 (茨城カウンセリングセンター)	「こころ」を育むカウンセリング
5	2/28(土)	眞嶋 伸二 (中川学園調理技術専門学校 統括部長)	味
6	3/28(土)	伊東 聡枝 (茨城カウンセリングセンター)	心の声を聴くカウンセリング
7	4/25(土)	正保 春彦 (茨城大学 特任教授)	“今、ここ”を開くカウンセリング
8	5/23(土)	塚本 美和子 (茨城カウンセリングセンター)	人生の経験とカウンセリング
9	6/27(土)	高岡 美記 (茨城カウンセリングセンター)	音楽とカウンセリング
10	7/25(土)	坂本 秀雄 (茨城カウンセリングセンター)	職場のなかのカウンセリング

入門コース・レクチャーコースのお申し込みについて

受講形式	1.録画配信のみでの受講 2.ご来場及び録画配信での受講 *レクチャーコースは、入門コースの受講を終えた方（出席回数は問いません）もしくは、2025年度の入門コースも同時受講される方が、対象となります。
ご来場による受講の場合	場所：茨城県産業会館 大会議室 時間：午後 2 時～4 時（各コースともに土曜日に開講）
受講料	入門コース：27,500 円（税込み）【全 10 回分】 レクチャーコース：27,500 円（税込み）【全 10 回分】 銀行口座：常陽銀行本店 普通預金 No.1 6 1 9 4 7 6（公財）茨城カウンセリングセンター 受講料は銀行振込または、直接ご持参ください。 * 受講料は、講座開始後のご返金はいたしかねます。
申込方法	①申込フォームでのお申し込み →  ②FAX でのお申し込み⇒下記の申し込み用紙をご使用ください。 ③電話でのお申し込み⇒当センターにお電話（029-225-8580）ください。



- * 事情により講座日程等が変更になる場合がございます。
- * 当センターの会員先の方は、受講料が割引になります。（詳しくは、当センターにお問い合わせください。）

茨城カウンセリングセンターは、皆様からの支持、サポートにより40年近く活動しております。今後とも事業を継続していくために、皆様のサポーターへの加入をお願いしております。事業の趣旨にご賛同いただき、皆様のご支援を賜りますよう心からお願い申し上げます。*2口以上からサポーター特典がございます。詳しくはスタッフまで。

個人寄付 1口 5,000円より（寄付金の税額控除の対象となります）

公益財団法人 茨城カウンセリングセンター（FAX：029-225-1872）

参加申込書			
受講講座	☐ 入門コース ☐ レクチャーコース ☐ 両方 （希望コースに✓をいれてください）		
お名前		TEL	（できれば携帯電話の番号をご記入下さい）
住所	〒	Eメール	
受講方法	☐ 録画配信のみでの受講 ☐ ご来場および録画配信での受講 * 希望する受講方法どちらか一つに✓をいれてください		