

～あなたの人生をより豊かにするために～

# 個人カウンセリング & ペア・グループカウンセリング

日時： 2020年 11月10日 火 時間はお申込み後に  
相談の上決定いたします

会場： あべのトラス6階 ミーティングルーム  
(大阪市阿倍野区松崎町2-2-14)

※Zoomによるオンラインカウンセリングもございますので  
お気軽にご相談くださいませ

受講料： 個人 50分 19,800円 (税込)  
ペア 60分 27,500円 (税込)  
3人グループ 90分 33,000円 (税込)

## ねらい

混迷する現代では、個別コーチングやカウンセリングが急増しています。来談する人たちは、メンタル不全に陥っている人たちだけでなく、社内の人間関係、部下指導、ワークライフバランス、プライベート、家族の問題、人生の方向性まで、心身ともに健康でありながら、人生の多くの側面で迷いを払しょくしたい人たちがほとんどです。

研修においても、集合研修からひとり一人のコーチングへとシフトする動きが出てきています。

集合研修でなければできない内容から個人にフォーカスする個別コーチングなど、多様性が増してきました。集合研修の利点は、同じ知識やスキルを獲得する必要がある場合です。

また、個別コーチングの利点は、個々に異なった問題や課題を克服するために有効です。

今回は、その一環として個別コーチング、カウンセリングを体験し、それを仕事のみならず、人生に活かしていただくことを目的にしています。

※組織の問題解決のためのペアカウンセリング、3人カウンセリングも承ります。

## 講師

株式会社日本コアパーソン支援ネットワーク  
取締役 浅野 薫

ご予約  
お問い合わせ

株式会社 Kサポート

TEL:06-6624-6217

# お申し込みについて

## 1. お申し込み方法

- ①下記の参加申し込み書にご記入のうえ、Kサポート教育研修事業部へFAX・郵送またはインターネットで開催の7日前までにご送付ください。（ただし7日前の場合は、直接当社へお電話でご連絡ください。TEL06-6624-6217）
- ②参加者が少人数の場合、中止もしくは延期させていただく場合がございます。中止の場合は、ご入金いただいた受講料を全額返金いたします。

## 2. 受講料のお支払いについて

- ①お申し込み受付完了後、受講証および請求書をお申し込み者様宛にお送りいたします。7日を過ぎて書類が届かない場合は、お手数ですがご確認をお願いいたします。
- ②受講料のお振込みは必ず開催日までをお願いいたします。振り込み手数料はお申し込み者様でご負担ください。領収書は通常発行を省略させていただいております。それ以降になる場合や当社へ直接お支払いに来られる場合は、あらかじめご連絡ください。

## 3. その他

お申し込み後の変更またはキャンセルは、開催日の7日前までお受けいたします。キャンセル料は、開催日6日前～前日は受講料の30%、当日は受講料全額です。

〒545-0053 大阪市阿倍野区松崎町 2-1-28 近鉄松崎町ビル 2 階  
株式会社 Kサポート 教育研修事業部 公開講座受付係宛

TEL 06-6624-6217 [FAX 06-6624-6081](tel:06-6624-6081)

<http://www.platz-kks.co.jp> （インターネットからもお申し込みいただけます）

### 「個人カウンセリング&ペア・グループカウンセリング 11月10日（火）」参加申し込み書

|                             |                  |                       |  |             |
|-----------------------------|------------------|-----------------------|--|-------------|
| (フリガナ)<br>会社名<br>または<br>お名前 |                  |                       | TEL.   | (    )    - |
|                             |                  |                       | FAX.   | (    )    - |
| ご住所                         | □□□-□□□□         |                       | (フリガナ)<br>お申し込み責任者   |             |
|                             |                  |                       | 所属・役職  |             |
| ご参加者<br>所属・役職               | (フリガナ)<br>ご参加者氏名 |                       | ◎お手数ですが、本講座をお知りになったきっかけをお教えてください。<br>※該当するものに印・記入をお願いいたします。<br>1. パンフレット（郵送・設置）<br>2. ご友人・知人の紹介<br>3. 弊社ホームページ<br>4. 弊社社員（    ）の紹介<br>5. その他（    ）<br><br>◎参加申し込み書にご記入いただいた個人情報は、<br>①受講証および請求書の発行・発送<br>②弊社開催の講座・セミナーのご案内<br>に限って使用させていただきます。<br><br>②が不要な場合は右にチェック願います。<br><br><div style="text-align: right;">不要 <input type="checkbox"/></div> |             |
|                             |                  | 個人 ペア グループ<br>対面 zoom |  |             |
|                             |                  | 個人 ペア グループ<br>対面 zoom |  |             |
|                             |                  | 個人 ペア グループ<br>対面 zoom |  |             |
|                             |                  | 個人 ペア グループ<br>対面 zoom |  |             |

※個人、ペア、グループの別および、対面またはZOOMのご希望をご記入ください。