

令和8年4月吉日

関係者 各位

SST 普及協会北東北支部副支部長
船木 昭夫

「SST 初級研修会 in 青森」の開催について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より当協会の活動にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、SST 普及協会北東北支部では、このたび「SST 初級研修会 in 青森」を開催する運びとなりました。

本研修会では、社会生活スキルトレーニング (SST) の基礎から実践までを、講義および演習を通して学ぶことができます。医療・保健福祉のみならず、教育や司法分野など幅広い領域で活用されている SST について理解を深めていただける内容となっております。

つきましては、ぜひご参加くださいますようご案内申し上げます。ご関心のある方にもご周知いただけますと幸いです。

ご多忙のところ誠に恐れ入りますが、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 講座名 : SST 初級研修会 in 青森
2. 日 時 : 令和8年5月30日(土) 12:30~16:30 (受付 12:15~)
同月31日(日) 9:00~16:00 (開場 8:45)
3. 場 所 : 青森大学6号館622教室
(青森市幸畑2-3-1)
4. 参加費 : SST普及協会会員 : 10,000円
非会員 : 15,000円
学生 : 7,000円

※詳細につきましては、同封の開催要項をご覧ください。

以上

SST初級研修会in青森 開催要項

SST(社会生活スキルトレーニング)は対人技能を高めることを目的に、医療保健福祉の場だけでなく、教育・司法・矯正の場でも活用されています。本研修会では、SSTの基礎から実践まで、講義や演習を通して学ぶことができます。

研修会概要

【日時】:2026年5月30日(土)
12:30~16:30(受付12:15~)
31日(日)
9:00~16:00(8:45開場)

【場所】:青森県青森市幸畑2-3-1
青森大学6号館622教室

【講師】:SST普及協会認定講師
佐藤 史教
(岩手県立大学 看護学部 准教授)

【内容】:SSTの基礎からグループの運営方法
についての講義と演習

対象:SSTに興味関心のある方であれば
どなたでも参加いただけます

定員:30名

参加費:SST普及協会会員 10,000円
非会員 15,000円
学生 7,000円

申込〆切:2026年5月27日(水)12:00

*賛助会員施設については、6名まで会員扱いとしています。

*受講決定後に振り込んで下さい。振り込み後の返却はいたしません。

*受講された方には、「初級者研修受講修了書」を発行いたします。

申込方法

- ・本チラシ裏面の申込用紙に必要事項を記入の上、FAX・郵送・Eメールのいずれかでお申し込みください。
- ・受講の可否を順次お知らせしますが、2026年5月28日(木)まで連絡がない場合は、事務局まで連絡ください。
- ・〈受講決定通知〉が届き次第、参加費等の振り込みをお願いいたします。

会場

青森県青森市幸畑2-3-1
青森大学6号館622教室

青森大学キャンパスマップ
AOMORI UNIVERSITY CAMPUS MAP

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| A 1号館
農学研究所 | D 5号館
国際交流センター
国際会議場 |
| B 3号館
国際交流センター
国際会議場 | E 6号館
国際ホール
国際会議場 |
| C 4号館
国際交流センター
国際会議場 | F 7号館
国際ホール
国際会議場 |
| G 図書館 | I 第1体育館 |
| H レストラン | J 第2体育館
(正統館) |
| K 青森わふた健康研究所(別棟) | P 駐車場 |
| L ローソン青森大学店 | |
| P ローソン青森大学店 駐車場 | |



お車でお越しの方は大学内の駐車場をご利用ください

懇親会♪

一日目の夜は、情報交換を兼ねた懇親会を開催します!

お気軽にどうぞ♪

希望される方は事前にお申し込み下さい!

(懇親会費5,000円程度を予定)

お申込み・問い合わせ先

〈SST普及協会北東北支部事務局〉
〒020-0693 岩手県滝沢市菓子152-52
岩手県立大学 看護学部 研究室34内
(担当:佐藤史教)

Eメール: info@sst-kitatohoku.jp

FAX: 019-694-2288

SST普及協会北東北支部主催

SST初級研修会in青森参加申込用紙

＜申し込み代表者連絡先＞（自宅・勤務先）

氏名			
住所	〒 (勤務先を連絡先とする場合には、必ず施設名を入れて下さい)		
電話番号		FAX番号	

＜参加者氏名＞（代表者が参加される場合も、必ずお書き下さい）

氏名	所属・団体名	職種	会員の 有無	懇親会
			会員	参加
			非会員	不参加
			会員	参加
			非会員	不参加
			会員	参加
			非会員	不参加

【Eメール申し込み必要事項】

- ① 代表者氏名
- ② 郵送先（自宅・勤務先）
- ③ 代表者住所・電話番号・FAX番号
- ④ 参加者氏名・所属・職種
- ⑤ 会員か非会員か
- ⑥ 懇親会参加の有無

お申込み・問い合わせ先
＜SST普及協会北東北支部事務局＞
〒020-0693 岩手県滝沢市巢子152-52
岩手県立大学 看護学部 研究室34
(担当:佐藤史教)
Eメール: info@sst-kitatohoku.jp
FAX: 019-694-2288