

平成 29 年度

参加無料・要申込

精神障がいを持つ方の ピアサポート交流会

ピアサポートとは、『病気や障がいを持ちながらも自分らしく、豊かな生活ができるように、お互いに支えあいつながり』のことです。

山武地域にもピアサポートを広める目的として、今年度は前半に勉強会やイベント、後半には実際にミーティングを取り入れた交流会にしたいと考えています。

『ピアってなに?』『自分にも役立つヒントがあるかな?』『仲間を作りたいな』

参加のきっかけはたくさんあると思いますが、まずはピアサポート交流会に参加してみませんか?是非、電話またはFAX(チラシの裏面)でお申込みください。

~~~ 日 程 ・ 内 容 ~~~

	日 程	テーマ
1	7月11日 火曜日	前半: 勉強会 「ピアサポートにふれてみよう!体験してみよう!」 講師 ピアサポーター 坂田昭一郎氏 小沢弘氏 後半: ミーティング(グループワーク)
2	10月10日 火曜日	前半: レク 「身体を動かそう」 後半: ミーティング(グループワーク)
3	12月12日 火曜日	前半: レク 「クリスマス会」 後半: ミーティング(グループワーク)

目 的 : ピアサポートを知り、山武地域にもピアサポートを広める

場 所 : 山武健康福祉センター(山武保健所)

時 間 : 10:00~12:00

対 象 : 精神疾患を経験したことのある方 等

定 員 : 20名(先着順)

主 催 : 千葉県山武健康福祉センター

申し込み・問い合わせ

千葉県山武健康福祉センター

地域保健福祉課 精神担当

〒283-0802 東金市東金907-1

電 話 0475-54-0611

F A X 0475-52-0274

*FAX で申込の場合は裏面を送付ください。



送付先 F A X 0 4 7 5 (5 2) 0 2 7 4

山武健康福祉センター（山武保健所）

地域保健福祉課 精神担当 行き

精神障がいを持つ方の「ピアサポート交流会」

参加申込書

下記の必要な事項をご記入のうえお申し込みください。

☆送付票は不要です。

☆恐れ入りますが、平成 29 年 7 月 3 日（月）までに送付くださるようお願い
します。

《参加者申し込み》

	ご氏名 (生年月日)	ご連絡先 (電話番号)	参加希望日 (○をつけてください)		
			1回目 7月11日	2回目 10月10日	3回目 12月12日
例	山武 太郎 (昭和○年△月□日)	0 4 7 5 5 4 - 0 6 1 1	○		○
1					
2					
3					