

虐待問題に関心がある方、どなたでも受講できる公開講座です。  
希望する講座のみの受講も受け付けます。  
また、関係機関の研修としてもお役立てください。



2026 年度

## 子ども虐待防止基礎講座 第29期電話相談員養成講座

| 日時                       | 講師名                      | 講座内容                        | 会場                   |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 9月12日(土)<br>10:00~12:00  | 弁護士<br>村松 敦子             | 子ども虐待とは<br>キャプネットみやぎの活動について | 仙台市シルバーセンター<br>第2研修室 |
| 9月12日(土)<br>13:00~15:00  | 仙台市救急医療事業団<br>小児科医 村田 祐二 | 虐待の要因と背景                    | 仙台市シルバーセンター<br>第2研修室 |
| 9月19日(土)<br>10:00~12:00  | 東北会病院<br>ソーシャルワーカー 鈴木 俊博 | 虐待防止の制度と資源                  | 仙台市シルバーセンター<br>第1研修室 |
| 9月19日(土)<br>13:00~15:00  | 東北会病院 理事長<br>精神科医 石川 達   | 養育者の支援                      | 仙台市シルバーセンター<br>第1研修室 |
| 10月17日(土)<br>13:00~15:00 | ワナ・クリニック<br>カウンセラー大和田 誠子 | 自分を知るワーク                    | 仙台市シルバーセンター<br>第1研修室 |

※ 申し込み方法は裏面をご覧ください

第29期 電話相談員養成公開基礎講座  
FAX 申込用紙

募集要項

実際にボランティアを希望なさる方、あるいはボランティアはできないが関心のある方等、どなたでも受講できる公開講座です。受講に際して資格・経験等の条件は一切ございません。ただし、ボランティアをご希望なさる方は上記5回の公開講座後、作文1次選考させていただいたうえで（ロールプレイ等）の専門講座（別料金 5,000 円）を受講していただき、こちらの最終審査による採用となりますので予めご了承ください。

受講料            1講座        2,000 円  
                     全講座     10,000 円

応募方法

FAX 申込用紙に必要事項を記入の上事務局まで FAX またはメールで送信後、締切り期日までに郵便局から下記の郵便振替口座に受講料をお振込み下さい。なお振込用紙の通信欄に基礎講座受講料と明記し、振込領収証を受講日初日にお持ち下さい。他に申込手続きは一切不要です。（振込には若干の手数料がかかりますので予め御了承下さい）

郵便振替口座番号 02270-9-43657  
口座名義 子ども虐待防止ネットワーク・みやぎ

一旦お申込後の取り返し返金はできませんのでご了承ください。

応募締切 2026年9月4日（金）

左記の事項を明記してメールでも受付けます。

お問合せ キャプネット・みやぎ 事務局

〒980-0812 仙台市青葉区片平 1-5-20-5F 半澤・村松法律事務所内

TEL/FAX 022-265-8867 (TEL は火、木、金、土 10 時～13 時)

Mail zimukyoku@capnetmiyagi.org

必要事項を記入の上、下記まで FAX 送信してください。  
キャプネット・みやぎ事務局 宛 FAX022-265-8867

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申 込 日               | 年        月        日                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| フリガナ<br>申込者 氏 名     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 住 所                 | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 電話番号／FAX            | 電話番号：<br><br>FAX   ：<br><br>Mail   ：                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 希望する講座に印を<br>付けて下さい | <input type="checkbox"/> 子どもの虐待とは            9/12<br><input type="checkbox"/> 虐待の要因と背景            9/12<br><input type="checkbox"/> 養育者支援                    9/19<br><input type="checkbox"/> 虐待防止の制度と資源        9/19<br><input type="checkbox"/> 「自分を知る」ワーク        10/17<br><input type="checkbox"/> 全講座受講 |