



# 児童分析臨床研究会

SOCIETY FOR CHILD ANALYTIC THERAPY (S.C.A.T.)

## 入会のご案内

児童分析臨床研究会は、精神力動的視点のもと子どもやその家族の心を個別的に理解し、臨床をおこなう医師や心理士の育成・研鑽を目指して設立されました。2008年9月の第1回研究会を端緒として、2013年末までに11回の研究会を開催し、参加者の数や職種についても輪が広がっています。参加者と研究会を運営する先生方と同じテーブルを囲む小グループ討論では、参加者一人ひとりがそれぞれの立場から真摯に意見を述べ合い、能動的・主体的に学びを充実させる機会となっています。また、研究会の実績は、参加者の方々より寄稿をお願いしつつ会報にまとめ、発行しております。

2012年度より、会員制とし、今後いっそうの研究会の質の向上と発展を目指します。趣旨にご賛同の上、ぜひご入会いただけますようお願い申し上げます。

### < 会員特典 >

- 症例検討会への参加資格を有します。
- 研究会・懇親会 参加費用が割引されます。
- 会報冊子が送付されます。

### < 会費について >

【年会費】 10,000 円 (当該年度4月～3月有効)

【研修会参加費(事前振込)】

全日程(2日間)参加費 4,000 円、1日2000 円

(症例検討会・シンポジウム・講演会すべてに参加できます)

【懇親会参加費】 懇親会費 1,000 円補助

[参考] 非会員：1日参加費 5,000 円(シンポジウム・講演のみの参加です)

症例検討会・体験参加費 4,000 円 懇親会費(一般) 4,000 円

当日参加費は、各料金に1000円加算されます。

### < 入会条件 >

- 当研究会(症例検討会)への参加経験を有する者。
  - 運営委員に推薦された者。 ともにその前提として、守秘義務を遵守することができる者。
- (非会員での症例検討会への体験参加は1回のみ認められます /  
/ 体験参加を経て入会することができます / 第7回以前の参加経験は問いません)

### < 入会手続き >

研究会で入会申込書をお配りいたします。なお、入会には、運営委員(別紙)の推薦署名が必要となります。必要事項を記入の上、下記事務局住所まで郵送して下さい。  
体験参加当日に入会を希望する場合には、会員参加とみなし、1日参加費 5,000 円を同年度年会費に充当することができます  
会費の口座振込が確認された次第、正式に会員登録を行い、会則・会報冊子を送付いたします。  
不明な点は、メールにて事務局までお問い合わせください。

### 児童分析臨床研究会事務局

住所：〒224-0032 横浜市都筑区茅ヶ崎中央 24-10 クレストセンター南 401 企業組合 エコアド

TEL：045-532-6907 FAX：045-532-6908 メールアドレス：studygroup\_2008@yahoo.co.jp

< 郵便振替でのお振込 > 記号：00150-6-633398 加入者名：児童分析臨床研究会 年会費

< 郵便振替以外からのお振込 > 店名〇一九(セロイナ) 店番 019

当座 0633398 口座名：児童分析臨床研究会年会費