

叩かず怒鳴らない、 こどもの笑顔とやる気アップの秘策



～人と人との穏やかなコミュニケーションの接点を求めて～

機中八策とは…

機中八策[®]は、専門性の高い親支援プログラムではありません。
非暴力コミュニケーションの具体的な行動・言葉をパッケージ化した
もので、頭文字つづりで覚える、自分のコミュニケーションを非暴力
カラーに切り替えるための「気づきスイッチ」です。

日時：令和7年2月22日(土) 10:00～11:30(開場 9:30)

場所：八戸市総合保健センター1階 大ホール (住所：八戸市田向三丁目6番1号)

対象：八戸圏域の住民 (八戸市・三戸町・五戸町・田子町・南部町・階上町・新郷村・おいらせ町)

定員：150名 [参加費：無料]

託児室を設置します。事前申し込みが必要です。

対象：0才(首座りの子)～小学生

定員：5名程度 (無料)

※持ち物等の詳細はホームページをご確認ください



講師 千葉県中央児童相談所

わたなべ ただし
所長 渡邊 直 氏

参加希望される方は、事前に申し込みが必要です。

申込方法：オンライン(右側のQRコード又は下記のURLから)

QRコードはこちら↓

※申込書をお住まいの自治体に FAX 又はメール、電話も可能

URL：[https://apply.e-tumo.jp/city-hachinohe-aomori-u/offer/
offerList/detail?tempSeq=15704](https://apply.e-tumo.jp/city-hachinohe-aomori-u/offer/offerList/detail?tempSeq=15704)



申込先：田子町 住民課 子育て定住移住支援室

メール：takko0303a@town.takko.lg.jp

FAX：0179-32-4294

申込期限

令和7年2月7日(金)

主催：八戸圏域連携中枢都市圏 (八戸市、三戸町、五戸町、田子町、南部町、階上町、新郷村、おいらせ町)

(あて先) 田子町住民課子育て定住移住支援室 行き

E-mail : takko0303a@town.takko.lg.jp

FAX : 0179-32-4294

令和6年度 八戸圏域連携中枢都市圏 児童虐待防止セミナー

参加申込書

【2月22日(土)開催/住民向けセミナー】

下記のとおりセミナーに申し込みます。

記

| 参加者氏名 | 居住地 | 電話番号 |
|--------|--|------|
| (ふりがな) | <input type="checkbox"/> 八戸市 <input type="checkbox"/> 三戸町 <input type="checkbox"/> 五戸町 <input type="checkbox"/> 田子町 <input type="checkbox"/> 新郷村 <input type="checkbox"/> 南部町 <input type="checkbox"/> 階上町 <input type="checkbox"/> おいらせ町 | |
| (ふりがな) | <input type="checkbox"/> 八戸市 <input type="checkbox"/> 三戸町 <input type="checkbox"/> 五戸町 <input type="checkbox"/> 田子町 <input type="checkbox"/> 新郷村 <input type="checkbox"/> 南部町 <input type="checkbox"/> 階上町 <input type="checkbox"/> おいらせ町 | |

※日中連絡が取れる電話番号を記載してください。

託児室の利用を希望する場合、以下に記入してください。

| | | |
|--------------------------------|--|---|
| お子さま (託児を利用する児童) | ふりがな | |
| | 氏名 | (男・女) |
| | 生年月日 | 平成・令和 年 月 日生 (才 ケ月) |
| | アレルギー | <input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし |
| | 保育にあたり配慮すべき点 (病気・障がい・特性など) | |
| トイレの 利用状況 ※当てはまる 箇所に☑ | <input type="checkbox"/> おむつを着用 ※セミナー当日、おむつとゴミ袋をお持ちください。 <input type="checkbox"/> 介助が必要 →(必要な介助内容を記入：) <input type="checkbox"/> 声かけが必要 →(必要な声かけの内容を記入：) <input type="checkbox"/> 一人でできる | |
| 保護者 | ふりがな | |
| | 氏名 | (続柄) |
| | 住所 | 〒 |
| | 電話番号 | |
| | E-mail | |