

2016年秋
公開講座

グリーフケア公開講座 「悲しみを生き抜く力」

開講期間

2016年

9月27日(火)～12月13日(火) 全8回

開講時刻

午後6時25分～午後8時(95分)

会場

龍谷大学 響都ホール校友会館 アバンティ9階
JR京都駅八条東口より徒歩1分

講座スケジュール

開催日	講師(敬称略)	テーマ
9月27日	高木慶子 上智大学グリーフケア研究所特任所長、生と死を考える会全国協議会会長、カトリック援助修道会シスター	「悲嘆力 — 悲嘆を乗り越える力 —」
10月4日	水谷 修 夜回り先生、水谷青少年問題研究所所長、花園大学各員教授	「心を病む子どもたち」
10月11日	大塚喜直 カトリック京都司教	「高山右近の苦悩と殉教への歩み」
10月25日	小山明子 女優、エッセイスト	「妻として・女優として ～夫・大島渚と過ごした日々～」
11月15日	永田 萌 イラストレーター、絵本作家、京都市こどもみらい館館長	「夢見る心に宿るもの」
11月22日	徳永 進 医師、ノンフィクション作家、野の花診療所院長	「臨床で考える悲嘆」
12月6日	大谷光真 浄土真宗本願寺派 第24代門主(前門主)	「佛教に聞く 悲しみと喜び」
12月13日	柏木哲夫 淀川キリスト教病院理事長、大阪大学名誉教授、公益財団法人日本ホスピス・緩和ケア研究振興財団理事長	「悲しみに寄りそう」

- 事前申込期間 2016年9月19日(月)まで
- 募集定員 300名
- 受講料 事前申込 15,000円(全8回分) 当日申込 2,300円(1回分)
※当日申込は、座席に余裕がある場合に限り、先着順で受け付けます。
※事前申込の場合、龍谷大学、上智大学、京都大学の在学学生、卒業生、教職員、在学生のご家族には受講料の割引制度があります。詳細については、お問合せください。
- 主催 龍谷大学 人間・科学・宗教オープン・リサーチ・センター、上智大学 グリーフケア研究所
- 協力 京都大学こころの未来研究センター

開催趣旨

大切なものを喪失する悲しみ・グリーフは、誰もが経験します。病気、別離、死別、いじめ、失恋、離婚、失業、故郷の喪失などによって引き起こされます。しかも愛する者との別れの後で、相手から受けた愛情に気づきます。深い悲しみから他者や自然への慈しみも生まれてきます。本講座では、そうした悲しみを見つめるご講師をお招きして、生きるこの意味を共に考えたいと思います。

申込・受講の流れ

■ 事前申込

① 受講申込

以下の「公開講座申込書」を切り取り、FAXまたは郵送で申込みください。Eメールで申し込む場合は、メールのタイトルを「公開講座（京都）申込」として、以下の申込書の内容を本文に記載して送信してください。

② 受講料のお支払い

申込みを受け付けた方に、受講料の「振込依頼書」を送付いたしますので、期限までに、指定の銀行口座に受講料をお振込みください。

③ 受講証の送付

受講料を振り込みいただいた方に、受講証を送付します。講座当日は受講証をご持参ください。

■ 当日申込

① 当日申込は、会場の席の余裕がある限りで受け付けます。毎回、当日申込者のために一定の席は用意いたしますが、席数に限りがありますので、先着順での受付となります。満席となりましたら、申込をお断りさせていただきます。

申込・問合せ

上智大学グリーンケア研究所（大阪サテライト・キャンパス）
〒531-0072 大阪市北区豊崎3-12-8 サクラファミリア2階
TEL 06-6450-8741
（平日10:00～18:00）
FAX 06-6450-8652
Email osaka_sc@cl.sophia.ac.jp

ホームページ

上智大学グリーンケア研究所
<http://www.sophia.ac.jp/jpn/otherprograms/griefcare>
上智大学大阪サテライト・キャンパス
<http://www.sophia-osaka.jp/index.html>
龍谷大学 人間・科学・宗教オープン・リサーチ・センター
<http://chsr.ryukoku.ac.jp/index.php>

■ 個人情報の取扱いについて

（申込みにて提供いただきました個人情報につきましては、本講座の運営にのみ利用し、他の目的には利用いたしません。詳細については、以下のホームページを参照ください。）
上智学院ホームページ <http://www.sophia.ac.jp/jpn/top/info/privacypolicy>
龍谷大学ホームページ <http://www.ryukoku.ac.jp/privacy.html>



公開講座申込書

下記のとおりに、2016年度秋季公開講座に申し込みます。			年	月	日
フリガナ 氏名			性別	男・女	
住所	〒				
電話番号			Emailアドレス	@	
生年月日 (任意)	西暦	年	月	日	ご職業 (任意)

龍谷大学・上智大学・京都大学の在学学生、卒業生、教職員、在学生のご家族の方は、以下にご記入ください。						
在学学生・卒業生	大学	学部・ 研究科	学科・ 専攻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
在学学生のご家族	在学学生氏名		続柄			
教職員	所属		身分・職名			