

ご協力 いただきたいこと

- ・グループの有用性を評価するために、グループでのプログラム全体の様子を録音・録画します（収録した内容を研究メンバー以外の者が見聴きすることはありません）。
- ・初日と最終日、1 カ月後、計 3 回 10 分程度のアンケート調査へのご協力をお願いします。
- ・お食事は各自でご用意ください（近隣にはコンビニなどもあります）。

費用と謝礼

- ・参加費は無料です（研究目的での実施のため）。
- ・調査終了後に 1 万円の謝礼をお支払いいたします（後日の振り込みで、住所・宿泊の有無にかかわらず一律の金額になります）。
- ・部分参加となってしまった方には、参加された時間分の金額をお支払いします（交通費と宿泊費のキャンセル費用はお支払いできません）。
- ・現地までの交通・宿泊とその費用は各自でご予約・ご用意ください。

お申込み 方法

- ・研究にご関心をおもちの方には、くわしいご案内を致します。下記の内容をご明記のうえ、4 月 15 日（月）までに、下記のメール・電話・FAX かインターネット上のフォーム（右記 QR コード）のいずれかの方法で、次の内容をお教えてください。

☞ お名前、ご連絡先（電話、Eメール）、参加しようと思った理由、お申込者の背景（ひきこもり経験者・家族・支援者）

- ・先着順で受け付け、15 名を超える方からの参加希望があった場合、キャンセル待ちとなります。
- ・ひきこもり経験者・家族・支援者のバランスを考慮し選考します。
- ・募集期間を延長しても全体で 5 名以下の申し込みしかなかった場合は、中止となります。



連絡先

- ・研究代表者：浦野 茂（三重県立看護大学）
〒514-0116 三重県津市夢が丘1丁目1番地1
Tel. & FAX：059-233-5643（直通）／Email：shigeru.urano@mcn.ac.jp
- ・共同研究者：船越明子（兵庫県立大学） ・ 土田幸子（鈴鹿医療科学大学）
- ・この研究は、JSPS 科研費（17K04142）の助成を受けています。

FAX でのお申込の場合は、下記の FAX 送信用紙をお使いください。

送信先：059-233-5643（浦野 茂 行）

ふりがな 氏名		
連絡先	住所	
	電話・メール	
参加しようと思った理由 (かならずご記入ください)		
あなたの背景		ひきこもり経験者 ・ 家族 ・ 支援者 (いずれかに○をしてください)