

メンタルヘルス ピアサポート体験会

【日時】 2026.2.22（日） 10:00～12:00
（受付開始9:45）

参加
無料

【場所】 Ciel bleu（シエルブルー）

【募集】 定員20名 定員になり次第締め切り

メンタルヘルスに悩んでいる当事者の方
ご家族や身近で支えている方の参加也大歓迎

メンタルヘルスパイサポートとは

心のつらさを経験した人が、自分の体験を活かして
誰かの話を聴いたり、支え合ったりする活動です。

あなたの経験と悩みがつながりに変わる
”ピアサポート”を体験してください。

タイムテーブル ※入退室自由

- 10:00 オープニング
ピアサポートを知ろう
- 10:30 グループワーク
ピアサポートを体験しよう
- 11:20 休憩（10分）
- 11:30 まとめ
- 12:00 おわり

一人じゃないよ
悩みや心のモヤモヤを
気軽に話せる場所や
人がここにいるよ

ピアサポートに興味がある方、まずは話を聴いてみたい方
お気軽にご応募お待ちしております

共催：みよし市地域自立支援協議会（精神保健福祉部会） /
Ciel bleu（シエルブルー）

お問合せ ☎0561-78-3611（Ciel bleu カネシゲ）

参加申込みは
裏面から⇒

ーメンタルヘルスピアサポート体験会ー

～みよし市 メンタルヘルスピアサポーター 企画～

【日時】 令和8年2月22日(日)
10時00分～12時00分 (開場 9:45)

【場所】 Ciel bleu(シエルブルー)
〒470-0024 みよし市三好町陣取山 39 番地 1
障がい者等サポートセンター

定員 20名 : 定員になり次第、締め切ります。



【申込 URL】

<https://forms.gle/AyPai74WxsKbdxop7>

参加申込書



右記QRコードの Google フォームからお申込みいただくか、

下記必要事項をご記入のうえ、シエルブルーまでメール又は FAX してください (送付状不要)。

お名前 (ニックネーム可) 複数人で申込む際は、 その方のお名前 (ニックネーム可) も ご記入ください。	①当事者 ②ご家族/パートナー ③ (記述) (例 1) お名前 △△ /① (例 2) お名前 ○○ /③～～ お名前 / お名前 / お名前 / お名前 / お名前と最も当てはまる番号をご記入ください。
連絡先 (メールや Tel 等) 開催内容に変更がある際の連絡先です。 (複数名の場合は代表者の連絡先)	
複数人で申込の方のみご記入ください グループワークを予定しています。 (聞だけの参加も OK です)	<input type="checkbox"/> 同じグループにしてほしい <input type="checkbox"/> 別のグループにしてほしい <input type="checkbox"/> どのグループでもかまわない 該当する□にチェックを入れてください。
ご要望やご質問など こちらにご記入ください	

お問い合わせ／申込用紙送付先

シエルブルー (担当 : 兼重) TEL/FAX : 0561-78-3611 Mail : cielbleu@ninus.ocn.ne.jp