

2026 特別支援教育フォーラムin福島

入場
無料

ダウン症の子どもを育てて学んだこと

天使が この世に 降り立てば

令和8年 4月4日(土)

けんしん郡山文化センター中ホール

(郡山市堤下町1番2号)

金澤翔子氏(書家・小蘭)

一部 10:00~11:30

定員
300
名様



山内 康彦氏 講演会

～子供の将来の自立について考える～
『特別支援が必要な子どもの進路と就労』

- 将来、自立して生きていくために必要な力と今からすべきこと
- 現在の最新情報/就労の種類とお金の話

山内 康彦氏による個別相談会も開催 **予約制**

【個別相談のみの参加も可能】詳しくは裏面をご覧ください

二部

13:30~15:00

定員
300
名様

金澤 泰子氏 講演会

(書家・蘭風)

席上揮毫 (書家・小蘭)

金澤 翔子氏



金澤 泰子氏(書家・蘭風)・翔子氏(書家・小蘭)プロフィール

生れてすぐにダウン症と診断された金澤翔子さん。5歳から書家である母・金澤泰子さんに師事し書道を始めました。10歳の頃に、お母様と一緒に8ヶ月間にわたって般若心経を書き続けた経験が、書家としての翔子さんの基礎となり、また母・泰子さんにとっては、翔子さんの愛の深さに気づかされる日々でもあったそうです。

そして20歳になった時に初めて開いた個展が多くの話題を呼び、翔子さんは書家として羽ばたくようになります。その後の活躍は目覚ましく、国内外での個展は500回以上を数え、2012年のNHK大河ドラマ「平清盛」の題字揮毫や東京2020オリンピック公式アートポスターの制作など、国内外で精力的に活動을続け、40歳を過ぎた現在は、東京都大田区に喫茶店をオープンさせ自身もウェストレスとして、地域の皆さんと一緒に共生社会を実現されています。

【主催】一般社団法人障がい児成長支援協会

【共催】株式会社ミライムフォーラム

株式会社ミライムリンク

一般社団法人障がい児成長支援協会福島支部

事務局 一般社団法人障がい児成長支援協会 福島支部

ミライムキッズアカデミー福島鳥谷野教室

☎024-572-6540 FAX:024-572-6541 HP:<https://www.miraimu.jp/>

お申し込み
方法

講演会のお申し込みは、
右記ホームページの▶▶▶
申し込みフォームからどうぞ





特別支援が専門のガイダンスカウンセラー

山内先生による 完全予約制 個別相談会開催

4月4日(土) 5日(日) 6日(月)

●お一人様30分間、個別にご相談いただけます ●ご希望の日時をご予約ください

講師 山内 康彦氏

(株)グロートラス取締役
明館SNEC高等学校愛知・江南学院長
元日本教育保健学会理事
中部学院大学非常勤講師(保健科教科教育法等)

著書

「特別支援教育って何? (WAVE出版)」
「体育指導用教科書(学研)」
「特別支援が必要な子の進路の話(WAVE出版)」
「特別支援が必要な子どもの「就労」「進学」「進路」相談室
(WAVE出版)」等多数あり。

山内 康彦氏 プロフィール

専門は特別支援教育と体育。岐阜県の教員を20年務めた後、坂祝町教育委員会で教育課長補佐となり、就学指導委員会や放課後子ども教室等を担当。その後、岐阜大学大学院教育学研究科(教職大学院)で学び、小中高・特別支援学校の専門職修士となる。その後、ガイダンスカウンセラーの資格も取得。私立小学校の勤務を経て、現在は(一般社団法人)障がい児成長支援協会の代表理事を勤めながら、学会発表や全国での講演会活動、教職員等への研修講師を積極的に行っている。現場目線で、具体的な解決策を提案する講演会は各地で好評を得ている。2020年3月には、岐阜大学大学院地域科学研究科を修了。

申込方法

ホームページから申込み



①ホームページの
講演会・体験会情報から
お申し込みいただけます

お電話で申込み

ミライムキッズアカデミー福島
鳥谷野教室

☎024-572-6540

FAXで申込み

下記「FAX申込書」に
必要事項をご記入の上お送りください

FAX.024-572-6541

個別相談会 FAX申込書

FAX 024-572-6541

希望日時 ※下記より第1希望～第3希望にチェックを入れてください。

☐ 4月4日(土)

☐ 16:00～16:30 ☐ 16:30～17:00 ☐ 17:00～17:30 ☐ 17:30～18:00 ☐ 18:00～18:30 ☐ 18:30～19:00

☐ 4月5日(日)

☐ 10:00～10:30 ☐ 10:30～11:00 ☐ 11:00～11:30 ☐ 11:30～12:00 ☐ 13:00～13:30 ☐ 13:30～14:00
☐ 14:00～14:30 ☐ 14:30～15:00 ☐ 15:00～15:30 ☐ 15:30～16:00 ☐ 16:00～16:30 ☐ 16:30～17:00
☐ 17:00～17:30 ☐ 17:30～18:00 ☐ 18:00～18:30 ☐ 18:30～19:00

☐ 4月6日(月)

☐ 10:00～10:30 ☐ 10:30～11:00 ☐ 11:00～11:30 ☐ 11:30～12:00 ☐ 13:00～13:30 ☐ 13:30～14:00
☐ 14:00～14:30 ☐ 14:30～15:00 ☐ 15:00～15:30 ☐ 15:30～16:00 ☐ 16:00～16:30 ☐ 16:30～17:00

ふりがな 氏 名			☐ 保護者 ☐ その他
参加人数	名	他参加者氏名	
メールアドレス			
連絡先	TEL	(自宅または携帯電話の番号をご記入ください)	
住所	〒		

●ご記入いただいた個人情報は、当講演会の申し込みにも利用させていただき、その他に利用することは一切ありません。
●同じ時間にご希望者が複数いる場合、相談時間を変更していただく場合がございます。あらかじめご了承ください。