



ISD 個性心理学で診断!

「あかもち」をきっかけに自分改革!!

家族・両親・自分のこと くわしく知ってみませんか?

生年月日から自分の個性を診断できる ISD 個性心理学「あかもち」。占い?いいえ、統計学をもとにした分析で、あなたの持って生まれた性格や、得意とすることを教えてください。わかっているつもりでも意外と知らない自分の事。この機会に一度見つめ直して、子育てや人づきあいに役立ててみませんか?

8/2
(月)

夏休み特別企画

ぼく、わたしってどんなひと? この夏、自分を知ってみよう!



自分の「強み」又は「良さ」を知って、友だちや家族とのコミュニケーションを考えるきっかけを作ってみよう! 診断の結果をお子さまと保護者、それぞれにお伝えします。(親子での参加は 8/2 のみとなります)

【参加費】1組 800 円(当日ドリンク & 診断 1つ)
【参加対象】小学生 5 年生～の親子



あかもちって!?

生年月日で子どもの「個性」と「才能」を診断するという、ISD 個性心理学です。今回はお母さんの「個性」と「才能」を中心に診断していきます。

【講師プロフィール】
橋爪弘子先生

栃木県在住、一児の母。
「子育てカウンセラー協会」
マスターインストラクター



「ふくしま子どもサポート ギャルケロ・サミット」代表
「子どもの個性と才能にぴったりな子育て」をしながら「ママも個性と才能を花開かせましょう!」をメッセージに、都内、北関東で講演、講座など活動中。
育て上げた ISD 個性心理学講師は 50 名以上、講演は 100 回を越え、個性と才能を輝かせる人を増やすことが使命と感じて活動中です。

●その他の開催日 【参加費】お一人 500 円(診断 1つ)

9/28
(火)

11/29
(月)

R4/1/24
(月)

【各回共通】
●時間…AM/10:00~12:00
PM/13:30~15:30
●募集定員…各回 3 組限定

※パートナーやお子さま、ご家族などオプション(別途有料)で診断可能です。
※初めての方は、ご自身診断からとなります。 ※受講・診断中お子さまの見守り託児があります。

当日の流れ (各回共通)

〈午前の部〉AM/10:00~12:00

- 9:45~受付
- 10:00~開始<先生のお話>
- 11:00~個別診断開始
(1組 20分程度)

〈午後の部〉PM/13:30~15:30

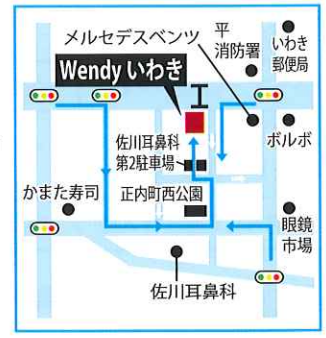
- 13:15~受付
- 13:30~開始<先生のお話>
- 14:30~個別診断開始
(1組 20分程度)

他の方の診断中は、アンケートへのご記入や参加者同士のおしゃべりなどでゆっくりとお過ごしてください。

●開催場所

Wendy いわき
〒970-8026
いわき市平字正内町
45-6

※駐車場には限りがございます。事前にご連絡下さい。



申し込み専用フォーム

QRコードを読み取り、必要事項をご記入ください。



☎ 電話でのお申し込み TEL080-9252-6624
(担当:座間(ざま)) 受付時間 9:00~19:00

✉ メールでのお申し込み
sodamahry2007@docomo.ne.jp

📠 FAX でのお申し込み 裏面をご覧ください

【申し込み時にお知らせいただく内容】

- ご本人様のお名前・ご住所・連絡先(当日連絡がつくもの)
- 申込日程と時間
※各回定員になり次第締め切らせていただきます。

3 診断に必要なため、申込時に診断者(自分・自分の親など)について以下の内容をお知らせください。
●氏名 ●名前のおよみな ●性別 ●生年月日(西暦) ●産まれた時間 ※わからない方は「不明」とお伝えください。

〈主催〉 Wendy ~ウェンディ~

一般社団法人 Wendy
〒970-8026 いわき市平字正内町 45-6

お申し込みは裏面へ

当事業は、「福島県地域で支える子育て推進事業」による助成を受けて活動しています。

2021 福島県地域で支える子育て推進事業「あかもち交流会」お申込書

◆FAX でのお申し込み番号 FAX : 0246-24-6266

* 必須記入事項

ふりがな *ご本人氏名	-----	*これまで「あかもち診断」 を受けたことが	ある / ない
----------------	-------	--------------------------	---------

※初めてご参加の方は、ご本人診断(基本診断)から診断いただけます。その他ご希望の診断は、オプション(料金別途)でお選びいただけます。

※以前「あかもち診断」を受けたことがある方は【必須事項】のみを入力後ご希望の「オプション診断」を選択・ご記入ください。

すでに基本診断済みの方に限り、オプション診断を1つ参加料のみで受けられます。2つから別途料金となります。

*参加ご希望の会場を お選びください	<input type="checkbox"/> 8/2(月)【午前】(3組限定) 10:00~12:00	<input type="checkbox"/> 11/29(月)【午前】(3組限定) 10:00~12:00
	<input type="checkbox"/> 8/2(月)【午後】(3組限定) 13:30~15:30	<input type="checkbox"/> 11/29(月)【午後】(3組限定) 13:30~15:30
	<input type="checkbox"/> 9/28(火)【午前】(3組限定) 10:00~12:00	<input type="checkbox"/> R4/1/24(月)【午前】(3組限定) 10:00~12:00
	<input type="checkbox"/> 9/28(火)【午後】(3組限定) 13:30~15:30	<input type="checkbox"/> R4/1/24(月)【午後】(3組限定) 13:30~15:30

* (ご本人さま)ご住所	
--------------	--

* (ご本人さま)連絡先	
--------------	--

(ご本人さま)生年月日	(西暦) 年 月 日	(ご本人さま)性別	男 / 女
-------------	------------	-----------	-------

(ご本人さま)産まれた時間	(24時間表記) 時 分	あなた自身の立場は?	
---------------	--------------	------------	--

ご兄弟の情報を教えてください。 (例)兄1人、妹2人など	一人っ子 / 第一子 / 第二子 / 第三子 / 第四子以降
---------------------------------	--------------------------------

<input type="checkbox"/> ご両親診断	診断を希望する方は <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてご記入ください。◎オプション診断としての場合は参加料 +2,200 円		
お母さまの生年月日	(西暦) 年 月 日	お母さまの産まれた時間	(24時間表記) 時 分
お父さまの生年月日	(西暦) 年 月 日	お父さまの産まれた時間	(24時間表記) 時 分

<input type="checkbox"/> ご家族診断	診断を希望する方は <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてご記入ください。◎オプション診断としての場合は参加料 +2,200 円		
ふりがな パートナー氏名	-----	性別	男 / 女
パートナーの生年月日	(西暦) 年 月 日	パートナーの産まれた時間	(24時間表記) 時 分
ふりがな(お1人) お子さまの氏名(お1人)	-----	性別	男 / 女
お子さまの生年月日(1人目)	(西暦) 年 月 日	お子さまの産まれた時間(1人目)	(24時間表記) 時 分

<input type="checkbox"/> お子さま診断	診断を希望する方は <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてご記入ください。 ◎オプション診断としての場合は参加料 + お子さま一人あたり 1,100 円		
ふりがな お子さまの氏名(お1人目)	-----	性別	男 / 女
お子さまの生年月日(お1人目)	(西暦) 年 月 日	お子さまの産まれた時間(お1人目)	(24時間表記) 時 分
ふりがな お子さまの氏名(お2人目)	-----	性別	男 / 女
お子さまの生年月日(お2人目)	(西暦) 年 月 日	お子さまの産まれた時間(お2人目)	(24時間表記) 時 分

◆お問い合わせ (受付時間 9:00 ~ 19:00)

TEL(080)9252-6624 メール sodamahry2007@docomo.ne.jp