

拒食・過食を乗り越えて Part.15

わたしを大切にしていって、 人とつながる

摂食障害だけでなく、多くの人を抱える「生きづらさ」
「どうしたら**自己肯定感**を持って、自分を大切にできるのか」
「周りの人の評価を気にせず、話ができるようになるのか」
『**私なりの人とつながり方**』について、
様々な立場の人と一緒に考えてみませんか？

2026年
3月1日(日)

- 【時間】 14:00～16:30 (13時30分開場)
【会場】 キャンパスプラザ京都4階 第4講義室
オンライン (Zoom) ハイブリッド開催
【対象者】 どなたでもご参加いただけます (定員80名)
【参加費】 前売り2000円/当日2500円
(当日券の有無は、SEEDきょうとのHPでご確認ください)
【講師紹介】 (プティパ・らぐれーぬ利用者、らくの会会員は1500円)

プログラム

第1部 (14:00~14:50)
開会のあいさつ
崔先生の講演
水原先生の講演

第2部 (15:15~16:30)
当事者を交えての
トークセッション
質疑応答

●崔炯仁(ちえひょんいん)先生

(いわくら病院 院長・日本メンタライゼーション研究会 会長/精神科医)
京都府立医科大学を卒業後、同大学附属病院や関連病院にて精神科医としての研鑽を積む。ロンドン大学St. George校摂食障害部門へ留学を経て、長年にわたり京都の精神科医療の中核を担う。現在は、いわくら病院の院長、日本メンタライゼーション研究会の会長を務め、自己肯定感にも関わる摂食障害や外傷的育ちの問題など、幅広い分野の臨床と研究を行っている。



●水原祐起(みずはら ゆうき)先生

(みずはらクリニック 院長・SEEDきょうと 理事長/精神科医)
これまで主に京都府立医科大学附属病院にて数多くの摂食障害の方を専門的に診療。令和5年10月より宇治市にて児童青年期の診療を中心とした「みずはらクリニック」を開院し、京都府南部の地域医療に貢献している。またNPO法人SEEDきょうとに立ち上げから関わり、令和2年からはその理事長も務め、長年にわたって京都における摂食障害支援に尽力している。



【主催・問い合わせ先】

※講演会に関するお問い合わせは、できるだけFAXかメールでお願いいたします。
※お電話の場合、お返事が後日となる可能性がございますことを予めご了承ください。
NPO法人 SEEDきょうと
TEL/FAX : 075-748-7834 E-mail : sympo@seedkyoto.net
ホームページ : <http://seedkyoto.net>

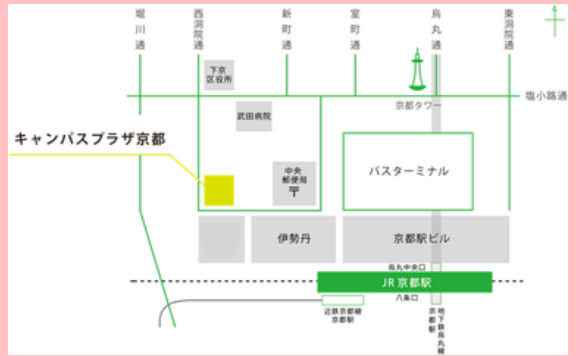
申し込み方法は裏面をご覧ください

会場へのアクセス

会場：キャンパスプラザ京都（4階 第4講義室）

所在地：京都市下京区西洞院通塩小路下る東塩小路町939

京都市営地下鉄烏丸線、近鉄京都線、JR各線「京都駅」下車。
JR京都駅中央口から、伊勢丹方面へ向かい、徒歩5分。
※有料の駐車場はありますが、駐車できる台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。



申込方法

参加申込

2026年2月15日(日)
申込〆切（消印有効）

●下記、いずれかの方法でお申し込みをお願いします。

- ・右のQRコードを読み込み、参加申込フォームに入力する。
- ・下記URLからアクセスし、参加申込フォームに入力する。
<https://forms.gle/ghaSc7caEtBkTSi6A>
- ・下記の参加申込書に必要事項を記入し、下記宛に郵送する。
*現地参加ご希望の方のみ、郵送でのお申し込みを受け付けます。



【郵送先】

〒600-8269 京都市下京区西八百屋町136番地ランドビル2階
NPO法人SEEDきょうと 講演会担当 宛

●申込と同時に、以下の振込み先へ合計金額の入金をお願いします。

振込み時のお名前は代表者名をお願いします。

※振込み期限が過ぎてからの申込みや振込みはお受けできませんのでご了承ください。

振込み先

【銀行からの振込みの場合】 特定非営利活動法人SEED きょうと
ゆうちょ銀行 普通預金 店名：四四八（ヨンヨンハチ） 口座番号：4948299
【郵便局からの振込みの場合】 記号：14460 番号：49482991

参加費支払い

2026年2月22日(日)
振り込み期限

●支払い確認後、参加受付及びご参加いただくうえでの留意事項等を、メールでご案内いたします。

- ※ sympo@seedkyoto.net からのメールを受信できるように設定してください。
- ※ お問い合わせもこちらのアドレスをお願いいたします。

参加案内 メールの確認

● 参加申込書

（郵送の際にご利用ください）

※該当する全ての項目にご記入ください。

※プティパ、らぐれーぬ両方をご利用の方はどちらかのみ記載してください。

参加者全員の氏名	氏名（代表者）：				
	氏名：		氏名：		
	氏名：		氏名：		
代表者の住所	〒				
代表者の電話番号					
代表者のメールアドレス					
参加者内訳	一般	プティパ	らぐれーぬ	らくの会	
	名	名	名	名	
お振込み金額					円