

# ひとひとクリニック

## 1 名前（フリガナ）

中村 一仁（ナカムラ カズヒト）

## 2 連絡先

kazuhito5511@gmail.com

## 3 講座内容

医療・健康・身体に関する対話式講義もしくは地域課題に  
合わせたアートワークショップ

## 4 開催曜日・時間帯（○印が可能です）

開催可能曜日	月	火	水	木	金	土	日
開催可能時間帯 (午前午後全日)	×	×	×	○ 午前	×	○ 午後	○ 全日

その他（木曜日は日程によります）

## 5 開催時間（○印が可能です）

開催可能時間	30分	1時間	1時間30分	2時間
	○	○	○	○

その他（ ）

## 6 費用（1講座の費用。材料費の有無等もお願いします）

講座の費用に関して中村は不要。アシスタントを要する場合は1名1100円  
材料費は必要な時にお願いします。

## 7 地域に用意してもらいたいもの

プロジェクター、HDMI配線、コンセント

## 8 対象人数、対象年齢

何名でも 何歳でも

## 9 対象地域

どこでも

## 10 駐車場 必要・不要 必要（あれば結構です）

※コメント（備考・アピール等）

社会学、心理学、医学、経済学、演劇的な内容にしたいです。