

セッション名	月	日	時間	日数	備考	QIDS
カウンセリング①	11	13	15:00 ～ 16:30	1		
時間①		17	10:00 ～ 15:30	5		
時間②		18	10:00 ～ 13:00	6		
時間③		19	15:00 ～ 17:00	7		
カウンセリング②		25	10:00 ～ 11:00	13		