

2019年8月吉日

会員各位

一般社団法人 福岡県医療ソーシャルワーカー協会  
会 長 浦川 雅広

**2019年度 一般社団法人 福岡県医療ソーシャルワーカー協会 夏季研修会 開催要領**

目 的 : 本講習会は、一般社団法人 福岡県医療ソーシャルワーカー協会の会員に対して、専門職として必要な知識の講習を行うことにより、当協会の資質向上に寄与することを目的とします。

主 催 : 一般社団法人 福岡県医療ソーシャルワーカー協会

受講資格 : 下記条件を満たす者を対象者とします。

- ①福岡県医療ソーシャルワーカー協会の会員で、今年度の会費を納入済みの者
- ②九州協議会会員
- ③研修に興味のある者

講演内容 : 「意思決定支援」 (仮)

講 師 : 柏木 秀行 先生 (飯塚病院 緩和ケア科)

日 程 : 2019年9月8日 (日) 10時30分～16時00分 (10時受付開始)

会 場 : 天神チクモクビル 大ホール (福岡市中央区天神3丁目10-27)

定 員 : 60名 (定員に到達次第、締め切ります)

受 講 料 : 会員 (九州協議会会員含む) : 2,000円 非会員 : 3,000円

銀行名：ゆうちょ銀行 金融機関コード：9900 店番：748 店名：七四八店 (ナナヨンハチ) 通帳種目：普通貯金 口座番号：0701233 カナ氏名：シヤ) フクオカケンイリョウソーシャルワーカーキョウカイ
--

もしくは

銀行名：郵便局 口座名：一般社団法人 福岡県医療ソーシャルワーカー協会 記号：17470 番号：7012331
--

※手数料は各自でご負担下さい。その際、所属・氏名を必ず記載して下さい。

※入金締切を過ぎても振込がない場合、受講をお断りすることがあります。

申込方法 : 参加ご希望の方は、裏面の申込書に記入の上、FAX又はe-mailにてお申し込み下さい。

申込・入金締切 : 9月5日 (木) 必着・当日消印有効

受講者の決定と通知 : 定員を超えた場合のみご連絡します。なお、一旦、納められた受講料については、返金しかねますので、ご了承ください。

受講に際しての注意事項 : 内容は都合により変更することがあります。

研修に関する問い合わせ・申込み : 早良病院 MSW 安武 一  
福岡市西区姪の浜2丁目2-50  
FAX : 092-882-1605 (直)  
e-mail : yasutake-hajime@sawara-hp.jp

FAX送信票は不要です

早良病院 MSW 安武 一行  
FAX 092-882-1605

2019年度 一般社団法人 福岡県医療ソーシャルワーカー協会  
夏季研修会 参加申込書

ふりがな		
①氏名	② 男・女	
③生年月日	昭和・平成	年 月 日生
④所属機関名		
⑤所属機関の所在地および電話番号・FAX番号 〒 電話: FAX:		
⑥緊急連絡先(天災地変により中止する場合等、緊急連絡が必要となります。勤務先以外の緊急連絡先の電話番号をご記入下さい。) 電話:		
⑦ ⑤の種別 一般・回復期・療養・精神・その他( )		
⑧医療ソーシャルワーカー従事年数(2019年8月1日現在) 年 月		
⑨受講動機、講師への質問など		