

2018年度 新人セミナー 募集要項

- 1. 目的** 体験学習や相互交流を通して自己覚知を深め、ソーシャルワーカーとしての拠り所を実感することで、今後のソーシャルワーカーとしての姿勢や視点を身に付けていく基盤作りを目的として、新人セミナーを実施する。
- 2. 対象** 当協会の会員で実務経験が1～2年目の新人ソーシャルワーカー
(新人研修めだかプロジェクト受講生を除く)
※当日すべてのプログラムに参加できる方に限らせていただきます。
- 3. テーマ** 「もっと好きに！ソーシャルワーカーの仕事」
- 4. 日時** 平成30年10月14日(日)：9時30分～16時30分まで
※時間厳守でお願いします。
- 5. 場所** 新長田勤労市民センター 講習室2
〒653-0038 長田区若松町5-5-1 TEL：078-643-2431
- 6. 参加費** 2,500円 ※当日徴収いたします。
(おつりのないよう、ご協力お願いいたします)
- 7. 申込方法** 別紙申し込み用紙に必要事項をご記入のうえ、郵送にてお申し込みください。
- 8. 申込先**
問い合わせ先
神戸赤十字病院 MSW 宍戸公美
〒651-0073 神戸市中央区脇浜海岸通1丁目3番1号
Tel：078-241-9247
- 9. 申込締切** 平成30年8月31日(金) 必着

(申し込み受付をさせて頂いた方には、後日詳細なご案内をご郵送させていただきます。9月21日になってもご案内が届かない場合は申込先へご確認をお願いします)

2018年度 新人セミナーへの参加を申し込みます。

新人セミナー 参加申込書

ふりがな

1. 氏名 性別（ 男 ・ 女 ） 年齢（ 歳）

2. 所属機関名・所属部署

3. 所属先住所

〒

4. 所属先連絡先

T e l :

F a x :

メールアドレス（あれば）

5. 緊急連絡先（携帯電話等）

6. ソーシャルワーカーとしての経験年数（ 年 ヶ月：平成30年7月現在）

7. 勤務体制 一人職場 ・ 複数職場（自分を含め 名のソーシャルワーカーが勤務）

8. 研修参加の動機は？

9. 今、ソーシャルワーカーとして日々どんな気持ちでいるのか？

送付先 神戸赤十字病院 MSW 央戸公美 行
〒651-0073 神戸市中央区脇浜海岸通1丁目3番1号

☆個人情報保護法に基づき、記載頂いた内容等につきましては、研修以外の目的では使用致しません。