

会員各位

兵医SW協第1835号
平成31年2月8日
兵庫県医療ソーシャルワーカー協会
会長 谷 義幸

兵庫県医療ソーシャルワーカー協会 3月例会のご案内

時下の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
さて、標記について下記のとおりご案内申し上げます。皆様、ご多忙とは存じますが、奮ってご参加頂きますよう宜しくお願い申し上げます。

記

- 日 時： 平成31年3月13日（水）14:00 ～ 18:00
受付開始 13:30
- 場 所： 兵庫県民会館 303号室
〒650-0011 神戸市中央区下山手通4-16-3 TEL 078-321-2131
- 内 容： **明日から活かせる！ソーシャルワーカーの実践と連携**
第I部：14:00～16:30 事例を通して理解を深める
第II部：16:45～18:00 情報交換会・相互交流会

近年、それぞれの医療機関においてソーシャルワーカーの配置が進み、仕事も広がっています。その中で、ソーシャルワーカー同士が所属機関を超えて横のつながりを作り、お互いの仕事の内容を理解することが求められています。そこで今回の例会では、第I部で保健医療現場のソーシャルワーカーから、今のソーシャルワーカーに求められる基本的な視点とつながりについて、事例を通して紹介します。第II部では、さらに今後の連携に役立つような情報交換（名刺交換も含め）を行い、交流を図りたいと思います。多数のご参加お待ちしております。

- 参加費：会員 500円 非会員 800円
- 申込み：兵庫県医療ソーシャルワーカー協会ホームページよりお申込み下さい。
FAXでも受付致します。詳しくは裏面をご確認下さい。

参加申し込み 締め切り : 3月4日（月）17:00迄

※公文書が必要な方は、庶務担当役員藤山（阪神リハビリテーション病院TEL:072-783-3399）にお申し出ください。
※ご不明な点は、企画担当役員 河村（エルダービレッジ TEL:078-996-1200）にお問い合わせ下さい。

<3月例会 参加 申し込み>

準備の関係上、事前申し込みで宜しくお願い致します。

① FAX (必ず第Ⅰ部、第Ⅱ部の参加・不参加のチェックをお願いします)

会員番号	氏名		
所属機関			
経験年数			
電話・FAX			
第Ⅰ部	参加	・	不参加
第Ⅱ部	参加	・	不参加

送付先：事務局役員 右近 (さんだりハビリテーション病院) まで

FAX: 079-564-7011

② ホームページから申込み <http://hyogo-msw.jp>

ホームページ「トップページ」の「例会のお申込み」、「お申し込みはこちら」から申し込んで下さい。必要事項を入力して「送信」ボタンを押してください。

「氏名」

「会員番号」→兵庫県医療ソーシャルワーカー協会の会員番号。

協会名簿、もしくは送付した封筒のラベルシールに記載しています。

「所属」

「経験年数」

「電話番号」

「メールアドレス」※間違いのないようご確認下さい。

※「備考」欄に第Ⅰ部、第Ⅱ部の参加の有無を必ずご記入ください。

※上記は入力が必要となっています。

申込みが完了すると、受付確認メールが届きます。

締め切り：3月4日(月) 17:00

*申し込み後、受講の可否について連絡は致しません。但し、申込者が多数の場合は先着順(会員優先)となります。ご参加いただけない時のみご連絡致しますのでご了承ください。

*申し込み後、参加できなくなった場合は速やかにご連絡ください。(FAX限定)

FAX 079-564-7011 事務局役員 右近 (さんだりハビリテーション病院)

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

*参加者名簿を作成し当日配布致します。