

会員各位

兵医 SW 協第0940号  
平成21年10月14日  
兵庫県医療ソーシャルワーカー協会  
会長 水溜丹都子  
(公印略)

## 兵庫県医療ソーシャルワーカー協会 11月例会のご案内について

時下の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
さて、標記について下記のとおりご案内申し上げます。ご多忙とは存知ますが、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

- 1、日時 平成21年11月19日(木) 14:00 ~ 16:30
- 2、受付開始 13:30 ~
- 3、場所 あすてっぷ KOBE (神戸市男女共同参画センター)  
〒650-0016 神戸市中央区橋通3丁目4番3号  
TEL . 078-361-6977 FAX . 078-361-6477

- 4、内容 「精神障害者への支援について～関連サービスとの連携～」  
講師： 大村病院 社会福祉部 教育企画担当 渡邊 宣子 氏

- 5、参加費 無 料 (非会員 1,500円)

総会決議のとおり非会員より参加費を徴収します。

- 6、申し込み 参加については、事前申し込みでお願い致します。

|  |
|--|
| 締め切り : 平成21年11月13日(金) 17:00<br>申し込み先: 佐野記念アットホーム 木村      メール      FAX<br>申し込み方法については、裏面にて詳しくご説明致します。 |
|--|

公文書が必要な方は、関西労災病院 岡本までお申し出下さい。  
ご不明の点などあれば、研修・企画担当役員(谷・木村)までお問い合わせ下さい。

## 11月例会 参加申し込み方法

準備の関係上、ご参加は事前申し込みをお願い致します。できるだけメールにて、下記の様式をお願い致します。交通手段について特に宜しく申し上げます。

### メール

件名：11月例会 参加申し込み

本文：氏名 所属機関 連絡先（電話・FAX・メール）  
今回の研修テーマについてのご意見があれば

上記の内容で下記までメール送信して下さい。

介護老人保健施設 佐野記念アットホーム 木村まで

**E - Mail** : ahome@ares.eonet.ne.jp

### ファックス

様式は自由です。下記内容がわかるようにして下さい。

件名：11月例会 参加申し込み

本文：氏名 所属機関 連絡先（電話・FAX・メール）  
今回の研修テーマについてご意見があれば

介護老人保健施設 佐野記念アットホーム 木村まで

**FAX 078 - 751 - 7381**

**締め切り：11月13日（金）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、申し込み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いたしますのでご了承ください。

申込後、参加できなくなった場合は速やかにご連絡下さい。

個人情報保護法に基づき、記載いただ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。

参加者名簿を作成し当日配布致します。