

平成 30 年 12 月吉日

所属長殿

愛媛県医療ソーシャルワーカー協会
会長 山本隆司
(公印省略)

謹啓 師走の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会活動に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度下記研修を開催いたしますのでご案内申し上げます。

MSW の実践において「記録の書き方」の重要性を再確認し、質の高いソーシャルワークを展開するための学びの機会となっております。貴機関所属の会員の皆様の参加派遣をお願いいたします。

ご多忙の折に誠に恐縮ではございますが何卒よろしくお願い申し上げます。

今後ともよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

研修会名：愛媛県医療ソーシャルワーカー協会 平成 30 年度認定研修

テーマ：「相談援助職の記録の書き方」

講師名：福島県立医科大学放射線医学県民健康管理センター アアライ株式会社
精神保健福祉士/カリフォルニア州臨床ソーシャルワーカー 八木亜紀子氏

参加対象者：医療ソーシャルワーカー

定員：50 名

日時：平成 31 年 3 月 2 日（土）13：30～18：00

3 月 3 日（日）9：00～15：00

場所：松山市総合コミュニティーセンター 第 4・5 会議室

住所：愛媛県松山市湊町 7 丁目 5 - 北側

電話：089-921-8222

参加費：500 円

問合せ先：研修部会 伊予病院 担当：平山
愛媛県伊予市八倉 906-5
T E L : 089-983-2222
F A X : 089-983-3314

この研修は公益社団法人日本医療社会福祉協会認定事業部へポイント認定申請を行っております。受講者の方には受講証明書をお渡しいたします。

以上

平成 30 年 12 月吉日

愛媛県医療ソーシャルワーカー協会
会員各位

愛媛県医療ソーシャルワーカー協会
会長 山本隆司
(公印省略)

謹啓 師走の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会活動に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度下記研修を開催いたしますのでご案内申し上げます。

MSW の実践においてソーシャルワーカーの記録の重要性について再認識し、質の高い
ソーシャルワークを展開し、実践に活かすことのできる内容となっております。

参加ご希望の方は別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAX にてお申し込み下さい。

皆様のご参加をお待ちしております。

謹白

記

研修名：愛媛県医療ソーシャルワーカー協会 平成 30 年度認定研修

テーマ：「相談援助職の記録の書き方」

講師名：福島県立医科大学放射線医学県民健康管理センター アアライ株式会社

精神保健福祉士/カリフォルニア州臨床ソーシャルワーカー 八木亜紀子氏

参加対象者：医療ソーシャルワーカー

定員：50 名

参加費：500 円

日時：平成 31 年 3 月 2 日（土）13：30～18：00

3 月 3 日（日）9：00～15：00

場所：松山市総合コミュニティーセンター 第 4・5 会議室

住所：愛媛県松山市湊町 7 丁目 5 - 北側

電話：089-921-8222

問合せ先：研修部会 伊予病院 担当：平山

愛媛県伊予市八倉 906-5

T E L : 089-983-2222

F A X : 089-983-3314

この研修は公益社団法人日本医療社会福祉協会認定事業部へポイント認定申請を行な
っております。受講者の方には受講証明書をお渡しいたします。

以上

FAX : 089 - 983 - 3314

伊予病院 医療福祉支援センター 行き

送信表不要です。このまま送信して下さい。

**愛媛県医療ソーシャルワーカー協会
平成 30 年度認定研修参加申込書**

参加者氏名	所属	連絡先	経験年数
		住所 : 電話 :	年目
		住所 : 電話 :	年目
		住所 : 電話 :	年目
		住所 : 電話 :	年目
		住所 : 電話 :	年目

受講証明書は当日の研修全過程を修了された方へお渡しいたします。遅刻・早退された方へはお渡しできませんので予めご了承くださいませ。

申し込み締切 : 平成 31 年 2 月 16 日 (土)