

『 アドバンス中堅者研修 ～プレミアム勉強会～ 』の単回申込のご案内

アドバンス中堅者研修（原則通年で4回参加）について、アナウンスさせていただきます。
 下記テーマについては、参加枠がまだありますので、単回での申し込みを可能とすることとしました。
 定員15名とし、テーマに沿った講義とグループ討議、演習などを組み合わせて行う研修会です。
 皆様のご参加お待ちしております。

記

対象者 医療ソーシャルワーカーとして概ね5年以上の経験を有する当協会の会員、及び経験5年以上の現任者

定員 各15名（申込には会員の方を優先し、定員に達した時点で締切いたします。）

会場 大阪医療ソーシャルワーカー協会事務所（大阪府社会福祉会館1階）

住所：大阪府中央区谷町7丁目4-15 TEL&FAX：06-6767-7008

依存症専門外来における ソーシャルワーク～ アディクトへの生活支援～	災害時におけるソーシャル ワークについて考える	① 日本の医療計画と 急慢連携の必要性 -大阪緊急連携ネットワー ク10年の歩み ②医学的知識の再認識を- 慢性期病院でHIV患者を受 け入れるにあたって-
講師：藤井クリニック PSW 小野 史絵氏	講師：北摂三木病院 MSW 畑中 良子氏	講師：浜寺中央病院 医師 井川誠一郎氏 MSW 青野沙貴氏
平成30年 10月20日（土） 14時～17時開催 （受付30分前より・途中休憩あり）	平成30年 11月17日（土） 14時～17時開催 （受付30分前より・途中休憩あり）	平成30年 12月1日（土） 13時～16時開催 （受付30分前より・途中休憩あり）
申込締切： 10月15日（月）	申込締切 11月12日（月）	申込締切 11月26日（月）
参加費：会 員1,000円 非会員3,000円	参加費：会 員1,000円 非会員3,000円	参加費：会 員1,000円 非会員3,000円

申込方法・期間 協会HP【研修申込みフォーム】をご確認の上、①HPからの申込み、または、②裏面の同封の申込書に必要事項を記載の上、協会事務所宛にファックスか郵送でお送りください。

受講 決定後、受講票をお送りします。

お問い合わせ 教育部理事：愛仁会本部 高槻地区事業統括室 巽（たつみ）まで

TEL：070-3330-8730(直通)

MAIL：tatsumi.shirou@ajjinkai-group.com

FAX 06-6767-7008

大阪医療ソーシャルワーカー協会 教育部行き

(必要事項を明瞭に記入のうえ、ファックスの場合はそのまま送信してください)

受理日	受講者 No	通知

平成 30 年度

『 アドバンス中堅者研修 ～プレミアムな勉強会～ 』 申込み用紙

参加申込されるテーマに○を記載してください。

	依存症専門外来におけるソーシャルワーク～アディクトへの生活支援～ 10月20日開催
	災害時におけるソーシャルワークについて考える 11月17日開催
	① 日本の医療計画と急慢連携の必要性-大阪緊急連携ネットワーク 10年の歩み ② 医学的知識の再認識を-慢性期病院でHIV患者を受け入れるにあたって 12月1日開催

会員番号： _____ *会員の方は会員番号を記入

☆会員区分： 専門 准専門 一般 非会員 (該当箇所に○)

フリガナ

☆お名前 (自署)： _____

☆所属機関： _____

☆部署： _____ ☆MSW経験年数： _____ 年 月

大阪協会会員以外の方は、以下に受講票送付等の連絡先 (住所・TEL) をご記入下さい

[連絡先] _____ 職場 / 自宅 (いずれにかに○)

〒 _____

住所 _____

TEL： _____

Mail： _____

【通信欄 (☆研修の受講動機、☆学びたい内容、受講にあたり配慮すべき点など)】

注) 上記の個人情報は、平成30年度アドバンス中堅者研修の運営に使用いたします
また、☆印の項目は研修成果を上げる目的のため、講師とも共有いたします
本申し込みの受領をもって、個人情報の利用への同意として取り扱います
特定非営利活動法人大阪医療ソーシャルワーカー協会