

Let's Summer Training!

令和5年度（一社）静岡県精神保健福祉士協会 夏季研修会

自分で描く自分のミライ

～精神保健福祉士としての現在地から～

これからのキャリア、「成長し続けること」についてお悩みの方、ご参加ください！

■日時:令和5年8月20日(日)

■時間:9時30分～16時15分(9時～受付)

■会場:静岡県総合社会福祉会館シズウエル703会議室

(静岡市葵区駿府町1-70)

■プログラム（詳細は別添をご確認ください）

①実践報告「『ジレンマ』と向き合う私」

発表者 ①青野 結衣 （独立行政法人国立病院機構天竜病院）

②橋本 真央 （社会福祉法人こころ 地域活動支援センターはぐるま）

③海野 洋一郎 （社会福祉法人みどりの樹 法人本部）

②講義「自分で描く自分のミライ～精神保健福祉士としての現在地から～」

■講師 岡田 隆志 氏 日本精神保健福祉士協会 認定制度推進委員会 委員長

福井県立大学看護福祉学部社会福祉学科准教授

定員 70 名（先着順）/参加費 4,000 円

参加申し込み裏面をご覧ください

【参加申し込み等について】

申し込み受付期間：令和5年8月8日（火）12時まで

※期間内でも定員に達した場合は受付終了となります。

① 参加申込

申し込みフォームより申込み (<https://forms.gle/NU4H7tErKmQRwxXQA>)

右記 QR コードからも申し込み可能です。



② 参加受付確認

申し込み終了後、受付返信メールが届きますのでご確認ください。返信メールが届かない場合は下記事務局までご連絡ください。

※開催方法等に変更がある場合、登録いただいたアドレスにメールにてお知らせします。

③参加費の支払い方法

口座名)静岡銀行 沼津支店 普通 1225821

支払期限：令和5年8月10日（木）

一般社団法人静岡県精神保健福祉士協会 代表理事 菅原小夜子

参加費)金額 4,000 円 ※手数料はご負担ください

※振込人名義はフルネームで記載してください（所属名は不要です）

※所属先等でまとめて振り込まれる場合は、振込日、会員名（人数分）を協会事務局まで E-mail で、必ず事前にお知らせください。

④ 変更、キャンセル等

事務局までメールでご連絡ください。なお 8月14日（月）12時00分以降のキャンセルについては、全額負担していただきます。

⑤ 所属長宛での公文書が必要な方はホームページよりダウンロードしてお使いください。

（協会ホームページ <http://shizuoka-psw.sakura.ne.jp>）

⑥ 昼食については、近隣にコンビニもありますが事前の用意をお勧めします。（昼は休憩50分のため）

【問い合わせ先】一般社団法人静岡県精神保健福祉士協会 事務局

◆Mail: shizuokapsw.n@gmail.com

※対応可能時間が限られているため連絡はメールでお願いします。

※内容の確認から返信までに数日かかる場合がございます。

◆緊急時及び当日の連絡先：080-1585-2657（協会携帯）