

令和1年10月16日

病院長  
施設長 様

熊本県精神保健福祉士協会  
会長 多賀 浩一（公印省略）

## 第57回熊本県精神保健福祉士協会 定例研修会開催のご案内

秋冷の候、貴台におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より、熊本県精神保健福祉士協会の活動につきましては格別のご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、標記第57回定例研修会を下記の通り開催いたします。つきましては、貴所属の関係職員の出席方について、ご配慮くださいますようお願い申し上げます。

### 記

1. 日 時 令和1年11月16日（土） 14:00～17:00
2. 場 所 熊本市中央公民館 6階 大会議室  
熊本市中央区草葉町5番1号
3. 内 容 「クライアントの自己決定にソーシャルワーカーとしてどう寄り添うか」  
  
① 講演 熊本市障がい者相談支援センター 絆  
センター長 平田 晴彦 氏  
  
② グループワーク
4. スケジュール 【受 付】 13:30～14:00  
【研修会】 14:00～17:00

以上

会員各位

熊本県精神保健福祉士協会  
会長 多賀 浩一（公印省略）

## 第57回熊本県精神保健福祉士協会 定例研修会開催のご案内

秋冷の候、貴台におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より、熊本県精神保健福祉士協会の活動につきましては格別のご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、標記第57回定例研修会を下記の通り開催いたします。是非ご参加くださいますようよろしくお願い申し上げます。

### 記

- 日時 令和1年11月16日（土） 14:00～17:00
- 場所 熊本市中央公民館 6階 大会議室  
熊本市中央区草葉町5番1号
- 内容 「クライアントの自己決定にソーシャルワーカーとしてどう寄り添うか」

① 講演 熊本市障がい者相談支援センター 絆  
センター長 平田 晴彦 氏

② グループワーク

\*会場等の都合により、定員70名とさせていただきます。

定員を超える参加申込みがあった場合は、申し訳ありませんが参加をお断りさせていただきます場合があります。

- スケジュール 【受付】 13:30～14:00  
【研修会】 14:00～17:00

- 申込期限 令和1年11月5日（火）  
\*参加申込書もしくは、当協会のホームページ（<http://www.kupsw.jp/>）からお申込みください。

- 会費 参加費 熊本県精神保健福祉士協会会員 無料 （非会員 1,000円）

- 懇親会 会場 「ダイニング 和YA」 熊本市中央区城東町3-23 TEL:096-278-7080  
時間 18:30～  
会費 4000円

\*懇親会のキャンセルにつきましては、11月13日（水）までに必ず

担当者（有明障がい者就業・生活支援センターきずな 富永 TEL:0968-71-0071）までご一報ください。

ご連絡なくご欠席の場合は実費相当額を徴収させていただきます。

以上

FAX : 0968-85-7337 (送信状不要)

有明障がい者就業・生活支援センターきずな 富永 宛

## 第57回熊本県精神保健福祉士協会 定例研修会参加申込書

参加ご希望の方は、下記の表にご記入いただき、該当箇所に○印をご記入ください。

(ご所属 )

ご氏名	会員・非会員の別 (○をつけてください)	経験年数	研修会	懇親会
	会員      非会員	年目		
	会員      非会員	年目		
	会員      非会員	年目		
	会員      非会員	年目		
	会員      非会員	年目		
	会員      非会員	年目		

研修会申込み期限 : 令和1年11月5日 (火)

通信欄 (特別なご連絡がある際にご使用ください)

懇親会キャンセル期限 : 令和1年11月13日 (水)

懇親会のキャンセルにつきましては、下記の申込み担当者に必ずご一報ください。

ご連絡なしでご欠席の場合は実費相当額を徴収させていただきます。

(申込み担当者)

有明障がい者就業・生活支援センターきずな 富永沙記 (熊本県精神保健福祉士協会 教育研修委員)

電話 0968-71-0071