

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)

熊本県精神保健福祉士協会 第4回新人研修会開催について

盛夏の候、会員の皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、この度標記研修会を下記の通り開催いたします。おひとりでも多くの方にご参加いただきますよう、よろしく願い申し上げます。

記

1. 日 時 平成 30 年 9 月 8 日 (土) 14:00～17:00
2. 場 所 桜の馬場城彩苑 総合観光案内所 2 階 多目的交流施設
熊本市中央区二の丸 1 番 1-1 TEL 096-288-5600
3. 内 容 ①講演：「精神保健福祉士に必要なコミュニケーション・スキルについて」
講師：有限会社ビジネス・アシスト 菅原 孝二 氏
②グループワーク
4. 参加対象 熊本県精神保健福祉士協会入会もしくは精神保健福祉士登録が 3 年目
までのいずれかの方
5. スケジュール 【受付】13:30～
【研修】14:00～17:00
- 申込期限 平成 30 年 8 月 24 日 (金) ※別添申込書を FAX いただくか、熊本県
精神保健福祉士協会のホームページよりお申込みください。
- 会 費 熊本県精神保健福祉士協会 会員 無料
非会員 1,000 円
6. 懇親会 日時：平成 30 年 9 月 8 日 (土) 18:00～
場所：藤ノ屋 TEL096-312-0299
住所：熊本市中央区安政町 6-9 スタイルセブンビル 2 階
会費：男性 3,500 円 女性 3,300 円

FAX:096-322-6293 (送信状不要)

明生病院 西里 宛

熊本県精神保健福祉士協会 第4回新人研修会及び懇親会参加申込書

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 (○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		

通信欄: (特別なご連絡がある際にご使用ください)

お手数ですが、平成30年8月24日(金)までにご返信ください。

※会場には駐車場がございませんので、公共交通機関でお越しいただくか、最寄りの駐車場をご利用ください。

※懇親会キャンセルにつきましては、3日前(9月5日)までにご連絡ください。連絡なしで欠席の場合は、実費相当額を徴収させていただきます。

※熊本県精神保健福祉士協会のホームページからもお申込みいただけますのでご利用ください。

【お問い合わせ先】明生病院 西里 TEL: 096-324-5211