

令和元年5月20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

熊本県精神保健福祉士協会
第15回通常総会並びに第57回研修会の開催について

新緑の候 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15回通常総会並びに第57回研修会を下記のとおり開催いたしますので、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 令和元年 6月29日(土) 14:00～17:30
- 2 場 所 市民会館シアーズホーム夢ホール「大会議室」
熊本市中央区桜町1-3 / TEL (096) 355-5235
- 3 内 容 受 付 13:30～
＜総 会＞14:00～15:00 (※熊本県精神保健福祉士協会会員のみ)

＜研修会＞15:15～17:30
講演 『メンタルヘルスソーシャルワークへの期待と責任』 (仮)
講師 茶屋道拓哉 氏 鹿児島国際大学 福祉社会学部社会福祉学科 准教授

令和元年 5 月 20 日

公益社団法人日本精神保健福祉士協会熊本県支部 会員各位

公益社団法人日本精神保健福祉士協会
熊本県支部長 多賀 浩一
代議員 木ノ下高雄
代議員 中野 誠也

第 7 回日本精神保健福祉士協会定時総会に向けた情報提供ならびに意見集約のお願い

謹啓

日頃より、本協会ならびに熊本県支部活動に対しまして多大なご協力を賜り、御礼申し上げます。

この度、日本精神保健福祉士協会熊本県支部総会が開催されるにあたって、いくつかの情報提供を事前にさせていただきたく存じます。本来であれば、総会にて配布・細かな説明を行わなければならないところですが、時間の都合もあり、以下の方法で情報提供をさせていただきます。併せて、日本精神保健福祉士協会の第 7 回定時総会が令和元年 6 月 23 日（日）に開催されますので、それに向けたご意見なども頂戴したく存じます。

何卒、ご理解とご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

1. 定時総会に向けた意見集約期間

令和元年 6 月 15 日（土）まで

2. 意見提出先（代議員 E-mail）

木ノ下高雄 kumamoto-1@japsw.or.jp

中野 誠也 kumamoto-2@japsw.or.jp

代議員；木ノ下高雄



代議員；中野誠也



3. 情報提供内容ならびにご意見をいただきたい内容

①公益社団法人日本精神保健福祉士協会定時総会に向けたご意見やご質問など

※資料についてはホームページ内からダウンロードください。

http://www.japsw.or.jp/a/2019branch_general_meeting.html

（ユーザー名・パスワードが求められる場合があります）

②熊本県支部運営についてのご意見・ご質問

③ご不明な点等、お問い合わせ

2019年度都道府県支部総会



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

熊本県精神保健福祉士協会 第15回通常総会並びに第57回研修会の御案内

新緑の候 皆様におかれましては益々御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、熊本県精神保健福祉士協会規約及び公益社団法人日本精神保健福祉士協会熊本県支部規約により、標記第15回通常総会並びに第57回研修会を、下記のとおり開催いたしますので、多数の皆様にご参加いただきますようご案内申し上げます。(通常総会は、熊本県精神保健福祉士協会の会員のみとなります。)

なお、研修会終了後、講師の先生を囲んで懇親会を行いますので多数ご参加ください。

記

1 日 時 令和元年 6月29日(土) 14:00~17:30 (受付13:30~)

2 場 所 市民会館シアーズホーム夢ホール「大会議室」
熊本市中央区桜町1-3 / Tel (096) 355-5235

3 内 容 受 付 13:30~

<総 会> 14:00~15:00 (※熊本県精神保健福祉士協会会員のみ)

<研修会> 15:15~17:30

講演 『メンタルヘルスソーシャルワークへの期待と責任』 (仮)

講師 茶屋道拓哉 氏 鹿児島国際大学 福祉社会学部社会福祉学科 准教授

<懇親会> 18:30~20:30

KKRホテル熊本にて行われます。

熊本市中央区千葉城町3-31 / Tel (096) 355-0121

4 研修会参加費 熊本県精神保健福祉士協会 会 員 無料

(※公益社団法人日本精神保健福祉士協会会員であることが必要です。受付にてメンバーシップカードの提示をお願いします。)

非会員 1,000円 (学生 500円)

5 懇親会会費 5,500円 (当日受付にてお支払い下さい。)

連絡事項

- ① 熊本県精神保健福祉士協会員の令和元年度年会費(2,000円)を当日納入して下さい。
- ② 懇親会参加申し込み後のキャンセルについては、3日前までに必ず総会担当者(菊陽苑 木ノ下)の方にご連絡下さい。ご連絡なしでご欠席の場合は参加費(5,500円)の徴収をいたします。
- ③ 総会・研修会並びに懇親会への出欠について、同封の申込用紙にて来たる令和元年6月17日(月)までにFAXにて返信下さるようよろしくお願い致します。

for 096-232-9708 (送付状不要)

菊陽苑 木ノ下 宛 (提出期限：令和元年6月17日) 厳守！

熊本県精神保健福祉士協会
会員各位 様

お手数ですが、第15回通常総会への出欠について、来たる令和元年6月17日(月)までにファックスにて総会担当者(菊陽苑 木ノ下)までご返信をお願いします。また、今回所属等の変更・退会届出書の様式を同封しましたので、所属等の変更などある方は事務局(相談支援センターウィズ 大関 宛 FAX096-200-1572)までご提出ください。

欠席の方は必ず委任状を提出して下さい。

なお、当日は令和元年度年会費2,000円をお支払下さい。

※やむなく欠席の場合は、下記口座にお振込いただければと思います。(申し訳ありませんが振込み手数料は各自でご負担願います。)

振込口座：肥後銀行 広安支店(店番号236)

普通口座 No.201405

くまもとけんせいしん ほけんふくし しきょうかい かいちょう たがこういち
熊本県精神保健福祉士協会 会長 多賀浩一

熊本県精神保健福祉士協会 第15回通常総会参加申込用紙

会員専用欄

熊本県精神保健福祉士協会 第15回通常総会に

出席 ・ 欠席 します。

※どちらかを○で囲んでください。なお、欠席の方は、下の委任状に記入願います。

所属 _____

氏名 _____

委任状

私は総会に出席できませんので、総会におけるすべての議決を議長に委任します。

令和 年 月 日

所属

氏名

㊞

for 096-232-9708 (送付状不要)

菊陽苑 木ノ下 苑

会員・非会員共通申込書

熊本県精神保健福祉士協会 第57回研修会及び懇親会参加名簿

(参加希望の方は所属・氏名をご記入いただき、研修会・懇親会については参加する欄に○印をご記入下さい。)

(所属： _____)

氏名	日本PSW協会入会の有無等	研修会	懇親会
	会員(手続中)・非会員・学生		
	会員(手続中)・非会員・学生		
	会員(手続中)・非会員・学生		
	会員(手続中)・非会員・学生		
	会員(手続中)・非会員・学生		
	会員(手続中)・非会員・学生		
	会員(手続中)・非会員・学生		
	会員(手続中)・非会員・学生		

※お手数ですが、令和元年6月17日(月)までにご返信下さい。

お問い合わせ先

就労サポートセンター「菊陽苑」

木ノ下 高雄

TEL (096) 232-9711

E-mail: seisei@ruby.ocn.ne.jp