

ソーシャルワーカーデー企画 平成29年度ソーシャルワーカー3団体合同研修 開催要綱

■テーマ：『地域包括ケアを担う専門職（医療・保健・福祉）のつながり』

1 開催趣旨

社会福祉専門職であるソーシャルワーカーの社会的認知を高め、国民のソーシャルワーカーに対する関心と理解を広げることを目的に、「海の日」をソーシャルワーカーデーと決め、全国各地で職能団体等による研修が開催されております。

近年の社会情勢を背景に、社会福祉に関わる制度・施策がめまぐるしく改変していく中で、ソーシャルワーカーには多岐に渡る社会福祉現場において、時代に求められるソーシャルワーク実践を展開することが求められております。

このことから、ソーシャルワークに必要な知識・技能の向上を図るとともに、ソーシャルワーク実践をしている方々のネットワークづくりも目的として、本県では開催します。

2 主催

一般社団法人 宮崎県社会福祉士会
宮崎県医療ソーシャルワーカー協会
宮崎県精神保健福祉士会

3 日時

平成29年7月30日（日）13時30分から16時45分まで

4 プログラム

時間	内容
13:00~13:30	受付
13:30~13:35	開会あいさつ
13:35~14:35	◎基調講演 テーマ：「宮崎県における地域包括ケアの現状と今後の展望（仮）」 宮崎県福祉保健部長寿介護課 医療・介護連携推進室 主幹 甲斐 慎一郎 氏
14:35~14:45	休憩
14:45~15:45	◎実践報告（報告：20分） ・宮崎県医療ソーシャルワーカー協会 小林市立病院 「時任由紀奈 氏」 ・宮崎県精神保健福祉士会 宮崎市生目・小松台地区地域包括支援センター 「大迫 健二 氏」 ・宮崎県社会福祉士会 日向市社会福祉協議会 「梅田 大介 氏」
15:45~15:55	休憩（会場レイアウト変更）
15:55~16:45	◎各団体情報交換会（グループワーク） ※市町村ごとの編成を考慮して テーマ： 「各地域における地域包括ケアシステムの構築に向けて」（仮） おります。
16:45	閉会

5 会 場

宮崎県福祉総合センター 人材研修館 4階 大研修室

※駐車台数に限りがございます。公共交通機関のご利用にご協力ください。

6 参加対象者

- ・医療ソーシャルワーカー協会
- ・精神保健福祉士会
- ・社会福祉士会
- ・その他の団体（介護福祉士会 / 介護支援専門員協会）
- ・研修に関心のある方（学生を含む）

7 定 員

100名

8 費 用

無料

9 参加申込み締め切り

平成29年7月18日（火）

10 参加申し込み先

〒880-0007 宮崎市原町2番22号 宮崎県福祉総合センター 人材研修館3階
一般社団法人 宮崎県社会福祉士会 事務局（木村）

TEL 0985-86-6111 FAX 0985-86-6116

Eメール : csw-miyazaki@water.ocn.ne.jp

↑ ↑ ↑ FAX ↑ ↑ ↑

0985-86-6116

(一般社団法人 宮崎県社会福祉士会 行)

平成29年度ソーシャルワーカー3団体合同研修

《参加申込書》

申 込 日	平成29年 月 日
所属・勤務先 (機関名)	
日中連絡先 (電話番号)	

No.	ふりがな 氏 名	市町村	☑をお願いします
1			<input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー協会 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士会 <input type="checkbox"/> 社会福祉士会 <input type="checkbox"/> その他の団体 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般
2			<input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー協会 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士会 <input type="checkbox"/> 社会福祉士会 <input type="checkbox"/> その他の団体 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般
3			<input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー協会 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士会 <input type="checkbox"/> 社会福祉士会 <input type="checkbox"/> その他の団体 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般
4			<input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー協会 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士会 <input type="checkbox"/> 社会福祉士会 <input type="checkbox"/> その他の団体 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般
5			<input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー協会 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士会 <input type="checkbox"/> 社会福祉士会 <input type="checkbox"/> その他の団体 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般

* 申込者が5名以上の場合は、コピーしてご記入ください。

※個人情報保護法に基づき、参加申込書は、今回の研修会に限り使用するものであり、研修終了後は処分いたします。

申込締切日：平成29年 7月18日 (火)