

会員各位

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会

会長 木川 幸一

(公印略)

第 6 2 回 北海道医療ソーシャルワーク学会

学会長 山本 亮

(公印略)

第 6 2 回 北海道医療ソーシャルワーク学会 自主企画募集

向寒の候、会員の皆様にはますますご活躍のこととお慶び申し上げます。

さて、標記学会の開催にあたり、自主企画を募集いたします。

今大会は『医療ソーシャルワーカーの実践を社会に示すために我々がなすべきこと』～いま改めて実践を言語化する必要性について考える～をテーマに設定致しました。医療ソーシャルワーカーがいることの意味や意義を、クライアントや機関内の多職種、地域共生社会の構築に関わるあらゆる人々にわかりやすくかつ説得力をもった形で説明する力が今私たちに求められております。自主企画では日々のソーシャルワーク実践の報告や、医療社会福祉の取り組みについて共有、ディスカッションし各取り組みがさらに発展していくことを期待しています。

さまざまな実践や取り組みを報告、検討する場として、奮ってご応募ください。

学会テーマ：「医療ソーシャルワーカーの実践を社会に示すために我々がなすべきこと」

～いま改めて実践を言語化する必要性について考える～

日 程：2019 年 6 月 22 日（土）～6 月 23 日（日）

場 所：蓬峯殿

室蘭市宮の森町 1 丁目 1 番

【自主企画申込】

1. 受付期限 2019 年 1 月 31 日（木）17 時

2. 申込方法及び内容

『自主企画開催申請書』に必要事項を記載し、申込先の E-mail アドレスに添付ファイルとして送信してください。応募多数の場合は実行委員で可否の選定を行います。

学会案内時に同封するチラシがあれば希望者で作成し送信してください。

10. 申込と問い合わせ

第 62 回北海道医療ソーシャルワーク学会学術担当 苫小牧市立病院 牧野 祐司

〒053-8567 苫小牧市清水町 1 丁目 5 番 20 号

TEL：0144-84-0159（直通） FAX：0144-33-4678（直通）

E-mail：y.makino@tomakomai-city-hospital.com

自主企画開催申請書

年 月 日申請

1 申請者（代表）

氏名：

所属機関名：

所属機関住所：

所属機関電話：

メールアドレス：

2 自主企画の名称

3 自主企画の目的（該当するものに☑）

① 報告会等（活動の発表、仲間を増やすアピール等）

② 自主活動の総括、または今後の活動方針の検討

③ その他（ ）

4 企画の具体的内容

① 企画の概要（プログラム等詳細は別紙で添付して下さい。）

② 配布資料の有無（ある場合は添付して下さい。）

5 グループ員名（当協会会員3名以上）

・氏名 所属機関名

・氏名 所属機関名

・氏名 所属機関名

・氏名 所属機関名

・氏名 所属機関名

・氏名 所属機関名

・氏名 所属機関名

自主企画報告書

年 月 日報告

1 名称

2 テーマ

3 日時

4 参加者数

5 発表、討議、発言等の要旨

6 今後の自主企画時の要望等