

2019 年 10 月 1 日

各病院・施設長殿

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)

2019 年度 「身元保証と退院支援」の開催について

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より、医療福祉の推進並びに当協会の活動に関しまして、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、この度「身元保証と退院支援」をテーマとした研修会を、下記のとおり開催することとなりました。つきましては、ご多忙中とは存じますが、貴施設所属の職員の参加につきまして、格別のご配慮を賜りたくお願い申し上げます。

敬具

記

【テ ー マ】 「身元保証と退院支援 ～ソーシャルワーカーの役割を考える～」

【日 時】 2019 年 11 月 16 日(土) 14:00～17:00

【会 場】 旭川市東光 1 条 1 丁目 1-17
道北勤医協 一条通クリニック 3階 会議室

【講 義】 上田 学氏(新さっぽろ脳神経外科病院)

【実践報告】 山田 純一氏(はらだ病院)

【対 象 者】 医療ソーシャルワーカー、興味のある医療・福祉・介護職

【定 員】 40 名

【参 加 費】 会員 2,000 円 / 非会員 3,000 円

【問い合わせ先】

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会

北支部研修担当

《 電 話 》 市立旭川病院 MSW : 深田 良太

TEL:0166-24-3181 (内 5372)

2019 年 10 月 1 日

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)

2019 年度 「身元保証と退院支援」の開催について

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より、医療福祉の推進並びに当協会の活動に関しまして、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、この度「身元保証と退院支援」をテーマとした研修会を、下記のとおり開催することとなりました。つきましては、ご多忙中とは存じますが、皆様方のご参加をよろしくお願いいたします。

敬具

記

【テ マ】 「身元保証と退院支援 ～ソーシャルワーカーの役割を考える～」

【日 時】 2019 年 11 月 16 日(土) 14:00～17:00

【会 場】 旭川市東光 1 条 1 丁目 1-17
道北勤医協 一条通クリニック 3階 会議室

【講 義】 上田 学氏(新さっぽろ脳神経外科病院)

【実践報告】 山田 純一氏(はらだ病院)

【対 象 者】 医療ソーシャルワーカー、興味のある医療・福祉・介護職

【定 員】 40 名

【参 加 費】 会員 2,000 円 / 非会員 3,000 円

【問い合わせ先】

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会
北支部研修担当

《 電 話 》 市立旭川病院 MSW : 深田 良太
TEL:0166-24-3181 (内 5372)

☆研修申し込み方法☆

(一社)北海道医療ソーシャルワーカー協会ホームページ研修申込ページ、若しくは FAX でお申込ください。

・ <https://www.hmsw.info/seminar>

・ 送付先 FAX : 011-563-7229

(一社)北海道医療ソーシャルワーカー協会事務所

申し込み締切：2019年10月31日(木)

【お問い合わせ】 市立旭川病院 MSW：深田 良太

《電話》 0166-24-3181 (内 5372)

2019 年度 身元保証と退院支援

受講申込書

会員資格	<input type="checkbox"/> 北海道医療ソーシャルワーカー協会会員(准会員・賛助会員含む) <input type="checkbox"/> 非会員 (該当箇所にチェック)		
ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
所属機関名 (部署名)			
住所	〒		
電話	() -	FAX	() -
Eメールアドレス：	@		

本実践講座へ参加しようと思ったきっかけ(受講動機)をお聞かせ下さい。

--

※ 本参加申込書の受理後、協会事務所より下記の必要事項を記載し返信のFAXを致します。

《協会事務所記載欄》

■ 年 月 日 () 参加申込を受理しました。

■参加費は次の通りです 会員 2,000円 非会員 3,000円

協会事務所担当者	
----------	--