

平成30年度 夏の中堅者研修開催について

テーマ:「ソーシャルワーク記録」

記録はアセスメント力を磨くという意味でも大切です。しかし、記録の書き方について「どこに、どのように、どれくらいつけるのか」は、機関あるいは職場の MSW ごとによっても異なっていると感じております。また MSW がつけたい記録と多職種が求める（評価する）記録も異なる現状があります。対人援助職である MSW として、専門職の記録の付け方を自身が理解し、根拠を以って後輩・部下にも伝えることができる一助にすることを目的に、研修会を開催することにいたしました。

御多忙だと思いますが、奮ってご参加頂きます様ご案内いたします。

- 対象者：医療ソーシャルワーカーとして概ね 5 年以上の経験を有する当協会の会員、及び経験 5 年以上の現任者
- 日時：平成 30 年 9 月 29 日（土）～9 月 30 日（日）※2 日間の研修です。
両日 10 時～16 時 30 分（受付 9 時 30 分～）
- 参加費：会員 8,000 円 / 非会員 12,000 円（当日会場で徴収いたします）
- 会場：大阪社会福祉指導センター4 階 研修室 2
大阪府中央区中寺 1-1-54
- 定員：30 名（先着順で受け付け、定数に達した時点で申込を締め切りいたします）
- 講師：八木亜紀子 氏
福島県立医科大学放射線医学県民健康管理センター
精神保健福祉士/カリフォルニア州臨床ソーシャルワーカー
国際 EAP 協会認定 EA プロフェッショナル
アアライ株式会社 代表取締役
- 申込み：協会 HP【研修会申込みフォーム】をご確認の上、①HP からの申込み、または、②添付しております申込書に必要事項を記載の上、協会事務所宛にファックスか郵送でお送り下さい。
申込み締切りは、平成 30 年 8 月 31 日（金）となります。
大阪医療ソーシャルワーカー協会事務所 FAX (06) 6767-7008
〒542-0012 大阪府中央区谷町 7-4-15 大阪府社会福祉会館 1F

*定員超過で参加できない場合に、協会 HP【研修会申込みフォーム】にてお知らせいたします。

<お問い合わせ>

特定非営利活動法人 大阪医療ソーシャルワーカー協会

〒542-0012 大阪府中央区谷町 7-4-15 大阪府社会福祉会館 1F

TEL・FAX/06-6767-7008 E-mail/info@omsw.jp

(必要事項を明瞭に記入のうえ、ファックスの場合はそのまま送信してください)

WEB 申込される方は、当協会ホームページ：研修案内申込にて入力をお願いします。

平成 30 年度
『夏の中堅者研修会』申込用紙

受理日	受講者 No	通知

申込み締切り：8月31日(金)まで

WEB 申込：当協会ホームページ研修案内申込 <http://www.omsw.jp/training/>

会員番号 (ID) : _____ *会員の方は会員番号(ID)を記入

☆会員区分： 専門 准専門 一般 非会員 (該当箇所にも)

フリガナ

☆お名前 (自署) : _____

☆所属機関 : _____

☆部署 : _____

☆MSW経験年数 : _____ 年目

[連絡先] _____ 職場 / 自宅 (いずれにかに)

連絡先 TEL : _____

連絡先 Mail : _____

大阪協会会員以外の方は、以下に受講票送付等の連絡先(住所)をご記入下さい

〒 _____

住所 _____

【通信欄 (☆研修の受講動機、☆学びたい内容、受講にあたり配慮すべき点など)】

注) 上記の個人情報は、平成 30 年度夏の中堅者研修の運営に使用いたします
また、☆印の項目は研修成果を上げる目的のため、講師とも共有いたします
本申し込みの受領をもって、個人情報の利用への同意として取り扱います
特定非営利活動法人大阪医療ソーシャルワーカー協会