各位

**平成30年度　会推薦委員等現任者研修会**

**（静岡県ソーシャルワーク関係団体連絡協議会合同開催）**

１．開催目的

　　　現在多くのソーシャルワーカーが地域において介護保険や障害者総合支援法における介護認定（または障害支援区分）審査会や各種団体の委員会等に参加しています。静岡県ソーシャルワーク関係団体連絡協議会では、会の推薦を受けソーシャルワーカーとして参加する各会の会員に対し、その意義や専門職としての視点などについて共通理解が必要と考え、合同研修を実施します。ご多忙とは存じますが、趣旨をご理解の上、皆様の参加をお願い申し上げます。

２．対象

各市町(または県)からの要請を受け、静岡県社会福祉士会、静岡県精神保健福祉士会、静岡県医療ソーシャルワーカー協会の推薦を受けた委員の方。

３．開催日　　平成３１年１月２０日（日）

４．開催場所　シズウェル７０３　（静岡市葵区駿府町１－７０）

５．内容（予定）

　　　１３：４０　　受付

　　　１４：００　　開会　趣旨説明

　　　１４：０５　　講演

　（仮題）会推薦で守ってもらいたいこと

講師：静岡県社会福祉士会　会長　山本　たつ子氏

　　　１４：２０　　グループワーク

１５：２０　　休憩

１５：３０　　まとめ（発表）

　　　１６：００　　終了

６．研修参加について

　　　当会では、会活動への参加や協力及び貢献、また、ソーシャルワーカーとしての知識や経験を踏まえて、外部委員会や審査会に対し適切な会員を推薦しています。

また、会の代表として推薦していますので、その意義や姿勢などについてご理解をいただき、委員会審査会等に臨んでいただきたいと思います。

**今後は、本研修の受講を必須とし、毎年実施する予定です。**

７．申し込み　　裏面の出欠連絡票をＦＡＸにてお送りください。

　　　　　　　　ご欠席の場合も、理由をご記入の上、ご返信ください。よろしくお願いいたします。

締め切り：平成３１年１月１１日（金）

【送信先】一般社団法人静岡県社会福祉士会 事務局

ＦＡＸ：０５４－２５２－００１６　１月１１日（金）締切り

**平成30年度　会推薦委員等現任者研修会**

**（静岡県ソーシャルワーク関係団体連絡協議会合同開催）**

**出欠連絡票**

１月２０日（日）開催の研修会に、

出席します ・ 欠席します

※いずれかに○をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | |
|  | |
| 日中の連絡先 | （自宅・携帯・勤務先）  　　　　　－　　　　　－ | |
| 勤務先名 |  | |
| 参加委員会　　　※該当するものに○ |  | 介護認定審査会( 市 ) |
|  | 障害支援区分認定審査（ 市 ) |
|  | その他( ) |
| 備　　考 | ※参加にあたって特に配慮が必要な事などがありましたら、ご記入ください。 | |

※申込書に記載された個人情報は、静岡県社会福祉士会事務局が本会の開催に当たり把握するものであり、

　他に使用することはありません。

※天災などにより開催が危ぶまれる際は、前日午後５時までに静岡県社会福祉士会ホームページに掲載致しますので、ご確認ください。