

申 込 書

送付状不要

2018年度 和歌山県精神保健福祉士協会 11月定例研修会

支援者の成長を支える”つながり”

～ともにゆらぎ、ともに成長する～

名 称 和歌山県精神保健福祉士協会 事務局 あて

送信先 F A X **073-446-2655**

T E L 090-1149-0861

送信前に、もう一度記入もれや番号をご確認ください。

ふりがな		精神保健福祉分野での実践経験の年数
氏 名		年
所 属		精神保健福祉士資格の有無
		有 ・ 無
	Tel : _____	※研修内容の参考にさせていただきます。
緊急連絡先（電話番号）		懇親会の参加（会場近辺にて4000円程度を予定）
		<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
※当日連絡がつく番号をお願いします。 緊急時のみ使用します。		参加ご希望の方は11/7までにお申し込みください。 11/8以降のキャンセルは一部費用をご負担いただきます。
【本研修会に申込を決めた一番の理由は何ですか？】		
【実践の中でゆらぎや悩みを感じることはありますか？】		
<input type="checkbox"/> とてもある <input type="checkbox"/> まあまあある <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> まったくない		
【実践の悩みを相談できる仲間はいますか？】		
<input type="checkbox"/> 多くいる <input type="checkbox"/> まあまあいる <input type="checkbox"/> あまりいない <input type="checkbox"/> まったくない		
《本研修会に関するお問い合わせ先》		
和歌山県精神保健福祉士協会 事務局		
住所：和歌山市和歌浦東3丁目2-38（和歌浦病院内）		
TEL：090-1149-0861		
FAX：073-446-2655		
E-mail：yhe01553@nifty.ne.jp		