

静医ソ協発第 30-40-1 号

平成 31 年 1 月 9 日

施設長 殿

静岡県医療ソーシャルワーカー協会
会 長 中村 敬

平成 30 年度 第 3 回初任者研修会の開催について（ご依頼）

時下、皆様方におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素より、当協会の活動につき、ご高配を賜り、誠に有難うございます。
さて、下記のとおり平成 30 年度第 3 回初任者研修会を企画致しました。ご多忙とは存じま
すが、貴施設職員の研修参加につきましてご配慮いただけますよう、よろしくお願ひ申し
上げます。

記

1. 日 時 平成 31 年 3 月 2 日（土）9:30 ～15:30

2. 会 場 三島市民文化会館第 1 会議室

3. 内 容

テーマ：「コミュニケーション技術・面接技術」

講 師：檜木博之（身延山大学）

内 容：講義：演習

4. 参加申込

平成 31 年 2 月 22 日（金）までに同封の申し込み用紙で FAX にてお願い致し
ます。

<申込先>

中伊豆リハビリテーションセンター 医療福祉支援課 諸伏

〒410-2507 静岡県伊豆市冷川 1523-108

TEL : 0558-83-2116 FAX : 0558-83-2307

静医ソ協発第 30-40-2 号

平成 31 年 1 月 9 日

会員各位

静岡県医療ソーシャルワーカー協会
会 長 中村 敬

平成 30 年度 第 3 回初任者研修会の開催について（ご案内）

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
さて、下記のとおり平成 30 年度第 3 回初任者研修会を開催いたします。多くの会員が出席
くださいますよう、ご案内申し上げます。

記

1. 日 時 平成 31 年 3 月 2 日（土）9:30 ～15:30

2. 会 場 三島市民文化会館第 1 会議室

3. 内 容

テーマ：「コミュニケーション技術・面接技術」

講 師：檜木博之（身延山大学）

内 容：講義：演習

医療ソーシャルワーカーが実践を行う上で常に意識する価値・倫理について学び、日々の業務にどう繋げていくか、参加者と共に考えていく。

4. 参加申込

平成 31 年 2 月 22 日（金）までに同封の申し込み用紙で FAX にてお願い致します。

<申込先>

中伊豆リハビリテーションセンター 医療福祉支援課 諸伏

〒410-2507 静岡県伊豆市冷川 1523-108

TEL : 0558-83-2116 FAX : 0558-83-2307

平成 30 年度 第 3 回初任者研修会 参加申込書

<送信先> 中伊豆リハビリテーションセンター医療福祉支援課 諸伏 行
〒410-2507 静岡県伊豆市冷川 1523-108
TEL : 0558-83-2116 FAX : 0558-83-2370

第 3 回初任者研修会に参加します。※申込締切平成 31 年 2 月 22 日(金)

(東部・中部・西部) ←いずれかに○を

所属 _____

氏名 _____

経験年数 _____

年目 _____

連絡先 FAX _____

Email _____

