

平成 30 年度初任者研修について

今年は早々から真夏日を迎える日が続いており、早くも夏バテ気味の方もいらっしゃるでしょうか…。皆さま、体調管理には十分留意してください。

さて、初任者研修のお知らせです。例年、岩手県医療ソーシャルワーカー協会（以下、M 協会）と共催で実施していた初任者研修ですが、昨年は M 協会の組織体制の事情もあり、初任者研修をお休みしておりました。よって、今年度は共催のかたちではなく、当会主催で初任者研修を開催いたします。

私たちは実践において悩みや迷い、葛藤を抱くことは少なくありません。これは、対人援助の専門職であるがゆえ、避けて通ることはできないことであります。しかし、苦しさの中にも、楽しさややりがいといったものを見出していきたいものです。

今回の研修は、会員同士が相互の思いを知ること、そして、自らの実践に活かせることをテーマに、より実践的な内容の研修を企画しているところです。

研修に関心のある方、悩みや葛藤を抱えている方、参加をお待ちしております！

記

（日 時）平成 30 年 8 月 18 日（土）13:30～16:30（13:00 受付開始）

（場 所）いわて県民情報交流センター（アイーナ）602 会議室

（内 容）

1. 講話「ソーシャルワーカーと私」

当会の会員より、ソーシャルワーカーとしての経験談を中心に、理想と現実の違いや実践で大切にしていること、経験に基づく教訓等を話題提供してもらいます。

2. グループワーク① ～ 事例検討 ～

事例を通して、ソーシャルワークの視点や価値についてグループで話し合います。

3. グループワーク② ～ 職場・業務について ～

現在の職場や業務について、今感じていることや考えていること等をグループで話し合います。

（対 象 者）

- ・岩手県精神保健福祉士会であり、原則として入会 5 年以内の会員（無料）
- ・保健・医療・福祉分野での実務経験 5 年以内で、研修に関心のある方（500 円）

（申込方法）

申込書に必要事項を記載の上、**平成 30 年 8 月 9 日（木）までに**、郵送または FAX にてお申込み願います。なお、会場の関係により人数に限りがございます。申込は先着順でお受けいたします。人数を超えた場合は受講できない場合もございますので、あらかじめご了承ください。

（申 込 先）

岩手県精神保健福祉士会事務局（国立病院機構花巻病院内）

〒025-0033 花巻市諏訪 500 tel 0198-24-0511 fax 0198-24-1721



FAX 送信の場合、このまま送信してください（送信表の添付は不要です）。

平成 30 年度初任者研修 <申込〆切：平成 30 年 8 月 9 日（木）>

送信先 独立行政法人 国立病院機構 花巻病院
FAX 0198-24-1721 岩手県精神保健福祉士会 事務局 宛

フリガナ		性別	年齢（ ）
氏名		男・女	
勤務先	〒 ー [勤務先名]		
連絡先	〒 ー ※所属先と同じであれば記載不要です。		
参加区分 (参加費用) 該当する項目 に☑してくだ さい	経験年数 年		研修後、会場周辺で 懇親会を行います。 場所は、当日お知ら せいたします。
	<input type="checkbox"/> 岩手県精神保健福祉士会 会員（無料）		
	<input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉分野の実務者（500 円）		
	<input type="checkbox"/> 懇親会（4,000 円）		
備考欄	予めご質問・ご意見等がございましたら、こちらに記載願います(°д°)ノ		

※個人情報の取り扱いについて

本研修の申し込みにおいて得た個人情報は、本研修実施に伴う書類発送及び連絡、本会会員データの確認のみに用いることとし、この利用目的の範囲を超えて取り扱うことはありません。