

第42回 日本精神保健福祉士協会全国大会・第5回 日本精神保健福祉学会 参加申込書

■代表者(申込責任者)についてご記入下さい。

申込日 月 日

支部名 (都道府県名)		所属先		連絡先 住所	〒
申込者数		代表者名		TEL()	FAX()

■代表者も含め全員の分の必要事項をご記入下さい。用紙不足の場合は、コピーしてお使い下さい。

◆プログラムのご案内 希望のものを番号で選んでいただき、下記の該当欄にご記入ください。

6/8	I	「障害者自立支援法」を考える
自主企画	II	生活支援のための法律相談
プログラム	III	ソーシャルワーカーの記録

自主企画参加費:2,000円

6/9 分科会 I	1	医療機関における精神保健福祉士の役割A
	2	医療機関における精神保健福祉士の役割B
	3	地域の中での協働、地域づくり
	4	行政の中での精神保健福祉士の活動
	5	社会復帰施設などの取り組みA
	6	養成と卒後教育A
	7	精神障害者の権利擁護
	8	自由演題A
	G-1	5年未満 PSWの悩み

6/10 分科会 II	9	高齢精神障害者の支援を考える
	10	退院促進支援について
	11	それぞれの立場から就労支援を考える
	12	社会復帰施設などの取り組みB
	13	養成と卒後教育B
	14	生活支援からみた権利擁護を考える
	15	自由演題B
	16	自由演題C
	G-2	全国の仲間に語りたいこと

■申込のご案内

- 1 代表者の方は上段の記入に加えて下記の1番にもご記入下さい。
- 2 各ホテルのルームタイプには限りがございます。お申込順に受付しますがご希望に添えない場合もございます。
- 3 ご参加にあたり、お一人様@500円の事務手数料を頂戴いたします。

	フリガナ 参加者氏名	性別	年齢	参加 形態	参加費 事務費	希望	6/8	6/9	6/10	懇親会	お弁当	お弁当	保険	団体旅行	6/7宿泊	大会中の宿泊		料金 (別紙一覽)	宿泊 6/10	同室 希望者名			
							自主企画	分科会 I	分科会 II	6/9	6/9	6/10	別紙明細	(コース記号)		6/8	6/9						
例	アイチ タロウ 愛知 太郎	男・女 才	35	○ 会員	8,000円	第一希望	1	1	9	7,500円	1,000円	1,000円	500円	25,000円	円	第一希望	AT1	AT1	20,000円	円	愛知 花子		
				一般	10,000円	第二希望	2	3	11	○	ア	ウ	○	A	円	第二希望	BT2	BT2	15,000円	円			
				学生	5,000円																		
				事務費	500円																		
1		男・女 才		○ 会員	8,000円	第一希望				7,500円	1,000円	1,000円	500円	円	円	第一希望			円	円			
				一般	10,000円	第二希望														円	円		
				学生	5,000円																円	円	
				事務費	500円																円	円	
2		男・女 才		○ 会員	8,000円	第一希望				7,500円	1,000円	1,000円	500円	円	円	第一希望			円	円			
				一般	10,000円	第二希望														円	円		
				学生	5,000円																円	円	
				事務費	500円																円	円	
3		男・女 才		○ 会員	8,000円	第一希望				7,500円	1,000円	1,000円	500円	円	円	第一希望			円	円			
				一般	10,000円	第二希望														円	円		
				学生	5,000円																円	円	
				事務費	500円																円	円	
4		男・女 才		○ 会員	8,000円	第一希望				7,500円	1,000円	1,000円	500円	円	円	第一希望			円	円			
				一般	10,000円	第二希望														円	円		
				学生	5,000円																円	円	
				事務費	500円																円	円	

お申込先: 名鉄観光サービス株式会社 名古屋東支店
〒461-0004 名古屋市東区葵3-22-5 矢作葵ビル5F

TEL:052-979-7210 FAX:052-933-7310

担当: 鉞田(オノダ)、松岡、下方まで