

平成 27 年 4 月 25 日

病院長・施設長 様

熊本県医療ソーシャルワーカー協会

会長 加来 克幸

公印省略

第 5 2 回熊本県医療ソーシャルワーカー協会 総会及び研修会派遣依頼

謹啓

春暖の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、当協会では、第 52 回総会及び研修会を下記の日程にて予定しております。

つきましては、貴施設の関係職員の派遣につきましてご配慮頂きますよう、よろしくご依頼申し上げます。

謹白

－ 記 －

【 日 時 】 平成 27 年 5 月 23 日 (土) 12:30～ 受付

【 場 所 】 熊本市国際交流会館 6・7F ホール

熊本市中央区花畑町 4 番 18 号 (TEL 096-359-2020)

【 内 容 】

12:30～ 受付開始

13:15～14:30 第 52 回熊本県医療ソーシャルワーカー協会総会

14:45～16:15 研 修 会

講 演

テーマ : 「地域包括ケアシステムと SW の役割 ～実践者の過去・現在・未来～」

講 師 : 公立みつぎ総合病院 介護老人保健施設みつぎの苑 所長 山本明芳 氏

16:15～16:40 インフォメーション (新入会員紹介 等)

18:00～ 懇 親 会

城見櫓 5F 「パーティーホール 天酒閣」

熊本市中央区花畑町 1 番 10 号 (TEL 096-356-1146)

お問い合わせ先

熊本県MSW協会 事務局 くまもと成仁病院 村上充

TEL・FAX (096) 380-7067 E-mail: kumamoto-msw@sei-jinkai-net.jp

平成 27 年 4 月 25 日

会員各位 様

熊本県医療ソーシャルワーカー協会

会長 加来 克幸

公印省略

第 5 2 回熊本県医療ソーシャルワーカー協会 総会及び研修会のご案内

拝啓

春暖の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度第 52 回総会及び研修会を下記の日程にて開催いたします。
ご多忙とは存じますが、ご出席いただきますよう、ご案内申し上げます。

敬具

－ 記 －

【 日 時 】 平成 27 年 5 月 23 日 (土) 12:30～ 受 付

【 場 所 】 熊本市国際交流会館 6・7F ホール
熊本市中央区花畑町 4 番 18 号 (TEL 096-359-2020)

【 内 容 】

12:30～ 受付開始

13:15～14:30 第 52 回熊本県医療ソーシャルワーカー協会総会

14:45～16:15 研 修 会

講 演

テーマ : 「地域包括ケアシステムと S W の役割 ～実践者の過去・現在・未来～」

講 師 : 公立みつぎ総合病院 介護老人保健施設みつぎの苑 所長 山本明芳 氏

16:15～16:40 インフォメーション (新入会員紹介 等)

18:00～ 懇 親 会 城見櫓 5F 「パーティーホール 天酒閣」

熊本市中央区花畑町 1 番 10 号 (TEL 096-356-1146)

懇親会会費 : 5,000 円 (当日受付にてお支払い下さい)

～ 講師プロフィール : 山本明芳氏 ～ (依頼者 加来より)

公立みつぎ総合病院介護老人保健施設 みつぎの苑所長

全国地域包括・在宅介護支援センター協議会研修専門委員など役職多数。

日本で最初に山口昇名誉院長が「地域包括ケアシステム」を提唱し実践していることで有名な広島県尾道市御調町。山本氏は、山口名誉院長のもとで、みつぎの苑所長前からソーシャルワーカーとして、「地域ケア会議」など推進されている第一人者です。

是非お話をお聴きしたくお願いしました。

連絡事項

- ① 新規加入会員の受付も行いますので、新採用の方などありましたら、是非お誘い下さい。
- ② 懇親会参加申し込み後のキャンセルについては、事前に必ず事務局にご連絡下さい。ご連絡なしでご欠席の場合は、参加費 (5,000 円) を徴収しますのでご了承ください。
- ③ 総会・研修会並びに懇親会への出欠について、同封の F A X 用紙 (委任状を兼ねています) にて平成 27 年 5 月 15 日 (金) までに返信下さいますようお願いいたします。

for 096-380-7067 (送付状不要)

くまもと成仁病院 村上 宛 (提出期限：平成27年5月15日) 厳守！

熊本MSW協会 会員各位 様

第52回熊本県MSW協会総会・研修会・懇親会への出欠について、お手数ですが平成27年5月15日(金)までにファックスにて事務局(くまもと成仁病院 村上)までご返信をお願いいたします。

○熊本県医療ソーシャルワーカー協会 第52回総会・研修会に

出席 ・ 欠席 します。

※どちらかに を入れてください。なお、欠席の方は下の委任状に記入願います。

委任状

私は第52回熊本県MSW協会総会の議事に関する承認の一切を所属()

氏名()へ委任します。

※無記入の場合は議長委任となります。

平成 年 月 日

氏名

印

○第52回熊本県MSW協会 懇親会に

出席 ・ 欠席 します。

ご所属： _____

ご氏名： _____

連絡先： _____

○同じ職場で新人職員等の参加があればご記入ください。

職種	氏名	会員区分	研修会	懇親会
		非会員・入会予定		
		非会員・入会予定		

研修会テーマ「地域包括ケアシステムとSWの役割 ～実践者の過去・現在・未来～」において講師へのご質問等ありましたらお書きください。

○ 当日は時間の制約等もございますので、必ずお答えできるとは限りませんのでご了承ください。