

北海道福祉 4 団体 実践交流会 実施要綱

「北海道の社会福祉の未来～職能団体の使命～」

1. 目的

貧困、権利擁護、介護問題、医療など複数の課題に対する横断的な対応が社会福祉や介護福祉領域に求められる時代であることを鑑み、道内社会福祉関係 4 団体が終結して共通の福祉的課題に取り組み、道民の福利向上を目的とした事業を実施する。

2. 主催／共催

【主催】一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会

【共催】公益社団法人 北海道社会福祉士会

一般社団法人 北海道精神保健福祉士協会

一般社団法人 北海道介護福祉士会

3. 開催日時

2017 年 11 月 18 日（土）14:00～17:00 （受付 13:30～）

4. 開催場所

札幌市生涯学習センター ちえりあ（6 階講堂） 札幌市西区宮の沢 1 条 1 丁目 1-10

5. 内容

（1）演題発表（実践報告／研究報告） 計 10 演題予定

（2）懇親会（別会場） 17:30～開始予定

6. 対象／定員

各団体会員／福祉・介護の道を志す学生 150 名

7. 参加費

1,000 円 ※懇親会費 4,000 円（予定）

問い合わせ先

北海道医療ソーシャルワーカー協会 中央 A 支部

介護老人保健施設アートヒルズ 松原 俊輔

TEL：011-592-8500

2017年8月28日
一社道医ソ協会第17-425号

施設長・機関長 様

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会
会長 木川 幸一（公印略）

北海道福祉4団体 実践交流会の開催について 「北海道の社会福祉の未来～職能団体の使命～」

拝啓

日頃より道民の福祉の推進並びに当協会の活動につきまして格別の御協力を受け賜わり、厚く御礼申し上げます。

この度、当協会、北海道社会福祉士会、北海道精神保健福祉士協会、北海道介護福祉士会が共催し、昨年度に引き続き4団体合同で実践交流会を開催します。

つきましては、貴施設所属の職員の出席について、ご配慮いただきますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 主催／共催

【主催】一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会

【共催】公益社団法人 北海道社会福祉士会 一般社団法人 北海道精神保健福祉士協会
一般社団法人 北海道介護福祉士会

2. 開催日時

2017年11月18日（土）14:00～17:00（受付13:30～）

3. 開催場所

札幌市生涯学習センター ちえりあ（6階講堂） 札幌市西区宮の沢1条1丁目1-10

4. 内容

（1）演題発表（実践報告／研究報告） 計10演題予定

（2）懇親会（別会場） 17:30～開始予定

5. 対象／定員

各団体会員／福祉・介護の道を志す学生

6. 参加費

1,000円 ※懇親会費4,000円（予定）

7. 申込先

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会 事務局 ※別添申込用紙を利用

問い合わせ先

北海道医療ソーシャルワーカー協会 中央A支部

介護老人保健施設アートヒルズ 松原 俊輔

TEL：011-592-8500

2017年8月28日
一社道医ソ協会第17-426号

各団体会員各位

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会
会長 木川 幸一（公印略）

北海道福祉4団体 実践交流会の開催について 「北海道の社会福祉の未来～職能団体の使命～」

拝啓

日頃より道民の福祉の推進並びに当協会の活動につきまして格別の御協力を受け賜わり、厚く御礼申し上げます。

この度、当協会、北海道社会福祉士会、北海道精神保健福祉士協会、北海道介護福祉士会が共催し、昨年度に引き続き4団体合同で実践交流会を開催します。各団体に所属する会員が医療・福祉・介護の現場でどのような取り組みをしているのか実践・研究報告を通じ、共通の福祉課題に対する解決のための交流の場を設けます。多くの会員の皆様の参加をお待ちしています。

敬具

記

1. 主催／共催

【主催】一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会

【共催】公益社団法人 北海道社会福祉士会 一般社団法人 北海道精神保健福祉士協会
一般社団法人 北海道介護福祉士会

2. 開催日時

2017年11月18日（土）14:00～17:00（受付13:30～）

3. 開催場所

札幌市生涯学習センター ちえりあ（6階講堂） 札幌市西区宮の沢1条1丁目1-10

4. 内容

- （1）演題発表（実践報告／研究報告） 計10演題予定
- （2）懇親会（別会場） 17:30～開始予定

5. 対象／定員

各団体会員／福祉・介護の道を志す学生

6. 参加費

1,000円 ※懇親会費4,000円（予定）

7. 申込先

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会 事務局 ※別添申込用紙を利用

問い合わせ先

北海道医療ソーシャルワーカー協会 中央A支部
介護老人保健施設アートヒルズ 松原 俊輔
TEL：011-592-8500

送信先：一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会 事務局

FAX 011-563-7229

〆切：2017年11月2日（木）

参加申込書

※該当する箇所にチェックと記載をお願いします。

- 北海道医療ソーシャルワーカー協会員（ 支部）
- 北海道社会福祉士会員
- 北海道精神保健福祉士協会員
- 北海道介護福祉士会員
- 学生

所属機関（学校）	氏名	懇親会	領収書の要否
		<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 両方要 <input type="checkbox"/> 実践交流会のみ要 <input type="checkbox"/> 懇親会のみ要
		<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 両方要 <input type="checkbox"/> 実践交流会のみ要 <input type="checkbox"/> 懇親会のみ要
		<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 両方要 <input type="checkbox"/> 実践交流会のみ要 <input type="checkbox"/> 懇親会のみ要
		<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 両方要 <input type="checkbox"/> 実践交流会のみ要 <input type="checkbox"/> 懇親会のみ要
		<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 両方要 <input type="checkbox"/> 実践交流会のみ要 <input type="checkbox"/> 懇親会のみ要