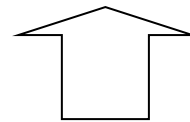


参加申込み書



FAX番号：0587-51-3317 江南厚生病院 医療福祉相談室（野田）宛

日時：平成28年1月31日(日)9:30~16:30 9:10~受付開始

テーマ：「中堅・ベテランMSWのための『面接技術』Ⅱ

～ソリューション・フォーカス・アプローチ（SFA）を用いた意思決定支援のための面接～

会場：日本福祉大学 名古屋キャンパス北館8階

◎申込み日：H 年 月 日

フリガナ	
氏名	
所属施設	
施設分類	医療機関（総合・一般・リハビリ・療養病棟・診療所）・老健施設 地域包括支援センター・居宅介護支援事業所・教育機関・学生・ その他（ ）
施設住所	〒 —
施設TEL	— —
施設FAX	— — ※ 申込み受付後、1週間程度で上記FAXへ「受付票」を返信致します。 当日は、「受付票」を持参の上、会場受付にご提示下さい。
ソーシャルワーカー 経験年数	現時点で 年 ヶ月
所属	会員区別：（正会員・準会員・賛助会員・入会手続き中） 非会員区別：（愛知県PSW協会・岐阜県協会・三重県協会）
お問い合わせ せ事項 あればご記 入ください	

<申込み受付期間>

会員：平成27年12/01（火）～平成28年1/22（金）

非会員：平成27年12/14（月）～平成28年1/22（金）

*申込みは、表紙なしでこの用紙のみ FAX をお願いします。