



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8月28日(日)9:30~17:00 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28年7/4（月）～平成28年8/19（金）

非会員：平成28年7/11（月）～平成28年8/19（金）

\*申込みは、表紙なしでこの用紙のみ FAX をお願いします。