

令和元年9月24日

高知県医療ソーシャルワーカー協会

会長 中本 雅彦 様

愛媛県医療ソーシャルワーカー協会

会長 松本 康治

(公印省略)

## 令和元年度 後期基礎研修会のご案内

秋涼の候、貴殿におかれまして益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、平素より当協会の活動にご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび経験年数3年未満の方々を対象に、愛媛県医療ソーシャルワーカー協会後期基礎研修会を下記の通り開催いたします。ご多忙の折誠に恐縮ですが、会員の皆様にご案内頂き、ご希望の方がいらっしゃいましたら別紙申込用紙にてご連絡いただければ幸いに存じます。

尚、表記研修につきましては(公社)日本医療社会福祉協会へポイントの申請を行っております。ポイント認定結果につきましては後日改めてご連絡申し上げます。

末筆ではございますが、時節柄ご自愛くださいますようお願い申し上げます。

### 記

日時 令和元年10月26日(土) 13:30~17:45

場所 おおぞら病院 2階 研修室

〒791-8021

愛媛県松山市六軒家町4-20

対象 医療ソーシャルワーカー経験年数3年未満の方

内容 相談援助面接の実践編

参加費 500円

問い合わせ先 福角病院 地域連携室 担当:和田

TEL:089-979-5561(代表)

FAX:089-978-7756(地域連携室直通)

E-mail:msw@fukuzumi-hp.jp

以上

令和元年 9 月 24 日

高知県医療ソーシャルワーカー協会  
会員の皆様

愛媛県医療ソーシャルワーカー協会  
会長 松本 康治  
(公印省略)

## 令和元年度 後期基礎研修会のご案内

秋涼の候、皆様におかれまして益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素より当協会の活動にご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび経験年数 3 年未満の方々を対象に、愛媛県医療ソーシャルワーカー協会後期基礎研修会を下記の通り開催いたします。参加をご希望の方は別紙申込にてご連絡いただければ幸いに存じます。

なお、表記研修につきましては(公社)日本医療社会福祉協会へポイント申請を行う予定です。ポイント認定結果につきましては後日改めてご連絡申し上げます。

皆様のご参加をお待ちしています。

末筆ではございますが、時節柄ご自愛くださいますようお願い申し上げます。

### 記

日時 令和元年 10 月 26 日 (土) 13 : 30 ~ 17 : 45

場所 おおぞら病院 2 階 研修室  
〒791-8021  
愛媛県松山市六軒家町 4-20

対象 医療ソーシャルワーカー経験年数 3 年未満の方

内容 相談援助面接の実践

参加費 500 円

問い合わせ先 福角病院 地域連携室 担当 (和田)  
TEL : 089-978-7756 (直通)  
FAX : 089-978-7756 (直通)  
e-mail : msw@fukuzumi-hp.jp

FAX送信先：089-978-7756

福角病院 地域連携室 和田 行

※送信表不要です。このまま送信してください。

令和元年度 愛媛県医療ソーシャルワーカー協会主催  
後期基礎研修参加申込書

氏名	所属	連絡先	経験年数 (年目)

申し込み締め切り：令和元年 10月 15日