

令和元年 9 月 吉日

会 員 各 位

鳥取県精神保健福祉士会
会長 竹崎 淳哉 (公印省略)

令和元年度第 2 回鳥取県精神保健福祉士会研修会の開催について (ご案内)

師走の候、会員の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて標記につきまして、下記日程で開催いたしますので、ご案内申し上げます。

本研修会では、「ピアサポート活動～当事者の語りからみえること～」をテーマに研修を行うことと致しました。森の木ファームで支援員として働きながらピアサポーター活動をされている、柳尚孝氏を講師にお招きし、自身の体験やピア活動についてお話を頂き、グループワークを通して私たち精神保健福祉士が、自分たちに何ができるのかを考える機会となればと考えます。

つきましては、ご多忙のこととは存じますが是非ご出席くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時：令和元年 9 月 28 日 (土) 13：30～16：00
2. 会 場：鳥取県立倉吉体育文化会館 中研修室
(〒682-0023 倉吉市山根 529-2 Tel 0858-26-4441)
3. 内 容：テーマ
「ピアサポート活動～当事者の語りからみえること～」
○活動報告：柳 尚孝氏
森の木ファーム株式会社 支援員
○シンポジウム (講師へのインタビュー形式)
○質疑応答
○グループワーク
4. 参加申し込み必要です。別紙出席票を事務局へ Fax または Mail してください。
令和元年 9 月 17 日 (火) 締め切りです。

※当日の参加も受け付けます。

事前申し込みができなかった方も、当日ふるってご参加くださいますよう、お願いいたします。

(事務局連絡先)

鳥取県精神保健福祉士会事務局 担当者：山口麻意・松村
〒680-0011 鳥取県鳥取市東町 3-307
社会医療法人 明和会医療福祉センター 渡辺病院 地域医療連携課内
Tel 0857-39-1152 Fax 0857-24-1024
メールアドレス tottoripswjimukyoku@gmail.com

FAX 送信票

表書きは不要ですので本票をそのまま送信して下さい。

送信先： 鳥取県精神保健福祉士会・日本精神保健福祉士協会鳥取県支部事務局
渡辺病院 医療相談室 担当：山口麻意・松村 行

FAX : 0857-24-1024

または、

メール : tottoripswjimukyoku@gmail.com

※提出期限は令和元年9月17日とさせていただきます。皆様のご参加をお待ちしております。

出席票

(※部署ごとに取りまとめてご提出いただきますと有り難いです)

ご所属 : _____

お名前 : _____

【通信欄】 何かございましたら、ご記入願います。