

独立型社会福祉士ってどんなことをしているの？

公益社団法人 大阪社会福祉士会

独立型 社会福祉士実践報告会の 開催

◎対象者

独立型社会福祉士に関心のある方。
既に独立されている方も、
そうでない方も、
お気軽にご参加ください。

◎参加費

一般 : 1,000円

学生 : 500円

(当日会場にてお支払いください)

◎申し込み方法

「参加申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。
申込締切・・・10月24日(木) *必着
申込先・大阪社会福祉士会事務局

*参加券等は発行しませんので、
当日会場へお越しください。

program

プログラム

受付・・・・・・・・・・・・・・・・ 13:00～

開会・・・・・・・・・・・・・・・・ 13:20～

実践報告・・・・・・・・ 13:35～15:35

実施報告者

長谷 吉則 氏 (支援センターながたに 代表)

川崎 純子 氏 (川崎社会福祉士・FP事務所 代表)

鮫島 政志 氏 (一般社団法人ココロザシチャレンジ 代表理事)

(休憩)

講評および質疑応答 15:50～16:45

閉会・・・・・・・・・・・・・・・・ 17:00

*終了後、会場近くで懇親会を開催します。(希望者のみ)

*懇親会費(3,000円程度)は当日に別途申し受けます。

コーディネーター

大谷 悟 氏

大阪体育大学 健康福祉学部 元教授

NPO法人 地域支援センターくまとり Rond 理事長

日時

2019年10月26日(土)

13:20～17:00

会場

大阪府社会福祉会館5階 505号室

大阪府大阪市中央区谷町7丁目4-15

募集定員 50名

(先着順。定員超過によりご参加いただけない方には、
申込書に記載された連絡先に、事務局からその旨ご連絡いたします。)

申込み
問い合わせ先

公益法人 大阪社会福祉士会事務局 (平日10:00～18:00)

〒542-0012 大阪市中央区谷町七丁目4番15号 大阪府社会福祉会館内(1階)

TEL(06)4304-2772 FAX(06)4304-2773 E-Mail: ofuku@oacsw.or.jp

※ 2019年10月24日（木）必着

FAXにてお申込みをお願いします。

FAX 番号 06-4304-2773

【2019年度独立型社会福祉士実施報告会 参加申込書】

フリガナ		既に独立を されている方は ○をしてください	<input type="checkbox"/>
氏名			
事務所名 または 所属先	名称： _____ 所在地： _____ 電話： _____ 職名： _____		
支部など	(下記のいずれかを○で囲んでください) <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 会 員 非会員 学生 </div> <div style="margin-left: 40px;"> _____ 支部 会員番号： _____ </div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">(入会手続き中の方は通信欄に、その旨お書きください)</div>		
連絡先 *昼間に連絡 のつく番号を お願いします	自宅・職場・個人携帯 (いずれかを○で囲んでください) 電話番号： _____ メールアドレス： _____		
親睦会	(いずれかを○で囲んでください) *別途会費 3,000円程度 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> 参加します ・ 参加しません </div>		
通信欄	(参加にあたって手話通訳など必要な事がありましたらご記入ください)		

*参加申込書に記載された個人情報は、本報告会実施の目的以外には使用いたしません。