2019 年度公益社団法人北海道社会福祉士会主催 実践研究集会(全道大会) 開催案内

本会として魅力ある組織作りの一環として、本会独自に社会福祉士の実践研究集会を開催し、会員の資質の向上と交流の機会として実施いたします。

- 1 と き 2019年6月22日(土曜日) 9:50~17:30 (受付9:30)
- 2 ところ 道民活動センターかでる 2.7 5 2 0 研修室 (札幌市中央区北 2 条西 7 丁目 1 番地) ※駐車場が限られていますので、公共交通機関をご利用ください。
- 3 主 催 公益社団法人 北海道社会福祉士会
- 4 参加費 会 員 4,000円 (入会申込中を含む) (当日 6,000円)賛助会員 1,000円 (学生)(当日 2,000円)

非会員 8,000円

(当日 10,000円)

※食事・宿泊費・旅費は含みません。

- ※交流・情報交換会に参加希望の方は、参加費と一緒に会費(4,000円) をお振込ください
- 5 プログラム 2頁をご覧ください。
- 6 申込期間 2019年3月1日(金)~ 5月31日(金)
- 7 申込方法
 - ○所定の参加申込書(3頁)に必要事項をご記入の上、「郵便振替払込受領証」 の写しを添付し、FAXまたは郵送でお申し込みください。
 - ○参加費を所定の口座(2頁)へお振込みください。
 - ・参加費は原則、前払いとなります。
 - ・一度振り込まれた参加費は原則、返金いたしません。
 - ・交流・情報交換会のキャンセルについては、6月20日(木)までにお申し出いただいた場合、振込手数料を差し引いて返金いたします。
 - ・振込用紙は郵便局に備え付けの「青色払込取扱票」をご使用ください。
 - ・振込手数料は各自ご負担ください。
 - ・通信欄に「実践研究集会」と忘れず明記ください。

〔参加申込先・振込先〕

【参加申込先】

公益社団法人 北海道社会福祉士会 住所 札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2.7 4階 電話 011-213-1313/FAX 011-213-1314

【振込先】 ※郵便口座番号 02720-3-64711名 義 公益社団法人 北海道社会福祉士会※他金融機関からの振込用口座番号ゆうちょ銀行 二七九店(279)当座0064711

8 交流・情報交換会 19:00~ 2時間程度 中村屋旅館(札幌市中央区北3条西7丁目)会費4,000円

2019 年度 実践研究集会(全道大会)プログラム

時間	内 容 等
9:30~ 9:50	受付
9:50~ 9:55	主催者挨拶
9:55~10:00	オリエンテーション
10:00~12:00	【基調講演】 テーマ:「地域共生社会の創出に向けた社会福祉士の役割」(仮) 講 師: 同志社大学 教授 上野谷 加代子 氏 (日本ソーシャルワーク教育学校連盟 副会長)
12:00~13:00	休憩
13:00~15:15	【実践発表】(発表・質疑応答25分以内) ①「放置空き家問題に行政と住民が協働で共同で取り組むため手法をさぐる」 旭川市東光地域包括支援センター センター長 杉原 和人 氏 ②「対象者の金銭管理に関する社会福祉士の支援 ~現状と課題の考察~」 旭川市神居・江丹別地域包括支援センター 副センター長 廣長 賢治 氏 ③「地域の総合相談拠点である身近な福祉相談処でのソーシャルワーク実践」 社会福祉法人 津別町社会福祉協議会 事務局長 山田 英孝 氏

	④「就労継続支援におけるコミュニケーションスキルの獲得と定着」			
	特定非営利活動法人まゆか 藤野ワークりこぴんず			
	施設長 佐藤 寿恵 氏			
	⑤「事例から考える獣医療ソーシャルワーカーの役割」			
	株式会社アニマルアシステッド 代表取締役 今木 康彦 氏			
	【ポスター発表】			
	①「知的障害者を伴う自閉スペクトラム症者への意思決定支援を支え			
	るソーシャルワーク~行動変容アプローチに基づく表出コミュニ			
	ケーション支援」			
	社会福祉法人侑愛会 ワークセンターほくと			
	生活支援員 柴田 祐樹 氏			
	②「造形活動が児童養護施設の被虐待児童にもたらす行動変容につい			
	て」			
	藤女子大学 教授 小川 恭子 氏			
15:15~15:30	休憩			
15:30~18:30	第 21 回 定時総会 (詳細は別途ご案内済みです)			
19:00~	交流・情報交換会			

※ 【実践発表】及び【ポスター発表】の申し込みは終了しております。

北海道社会福祉士会事務行 FAX:011-213-1314

2019年度 公益社団法人北海道社会福祉士会 実践研究集会(全道大会) 【参加申込書】

(ふりがな)				
氏 名				
連絡先種別 (該当する□にチェックを入れてください)				
□ 所属先〔	〕・□自宅			
連絡先住所				
〒				
平日日中の連絡先電話番号 ― ― ―				
受講にあたって支援が必要な方は、該当する口にチェックを入れてください。 ロ 車いすを利用して参加ロ 手話通訳を希望ロ その他()				
お申込内容(該当する口にチェックを入れてください)				
区分	参 加 費			
社会福祉士会会員(会員NO.)	□ 4,000円			
入会申込手続中	□ 4,000円			
賛助会員 (学生)	□ 1,000円			
非会員	□ 8,000円			
交流・情報交換会 参加希望	□ 4,000円			
	北海道社会福祉士会			
	記入欄			
	亚什亚日			
郵便振替払込受領証(写)添付欄	受付番号			
学区域有3A处文原址(子/ 核门侧	入金確認			
	△ △ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □			
	 入力確認			

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、当該研究集会の運営及び統計資料、参加者名簿の作成に使用いたします。 以上の目的以外でご本人の了承なく個人情報を第三者に開示することはありません。

【問い合わせ先】

<北海道社会福祉士会事務局>

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2.7 4階

TEL 0 1 1 - 2 1 3 - 1 3 1 3 FAX 0 1 1 - 2 1 3 - 1 3 1 4

HP アドレス http://www.hokkaido-csw.or.jp/ E-mail:info@hokkaido-csw.or.jp