**「北海道災害派遣福祉チーム（DWAT）」チーム員募集**

目的

公益社団法人北海道社会福祉士会では大規模災害発生時に福祉専門職で編成される「北海道災害派遣福祉チーム（DWAT）」を組成するためのチーム員登録研修を受講する会員を募集します。

募集要件

下記の２つの要件を満たす者であり、開催日程に参加できる者

**①　社会福祉士資格を有して3年以上**

**②　災害支援活動経験のある者**

開催日時

令和５年２月９日（木）１０：００～１７：００

開催方法

　オンライン研修（Zoom）※インターネット環境が整わないなど、オンラインでの参加が困難な場合は、会場での受講も可能とします。ただし、会場での受講希望者が多い場合は、人数調整を行わせていただきます。

会場

札幌市内貸会議室等　※調整中

受講料

無料

報告期限

令和５年１月１０日（火）＊　応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。

申込方法

　別紙申込書に記載のうえFAXまたはメールに添付して申し込みください。

　FAX　011-213-1314

　E-mail　[info@hokkaido-csw.or.jp](mailto:info@hokkaido-csw.or.jp)

お問い合わせ先

公益社団法人　北海道社会福祉士会　事務局　　電話　011-213-1313

|  |
| --- |
| 令和４年度　北海道災害派遣福祉チーム（DWAT）チーム員募集申込み書 |
| ①　氏名 |
| ②　社会福祉士会会員番号 |
| ③　DWATチーム員募集要件を確認した  １）　社会福祉士資格取得歴　　　　**３年以上**  ２）　災害支援経験　　　**あり**  　（支援活動を行った場所　＝　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ④　日程・場所に参加できる事を確認した  １）　令和５年２月９日（木）１０：００～１７：００  ２）　オンライン研修または札幌市内貸会議室（未定）  ⑤生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日  ⑥住所　〒　　　-    ⑦電話番号  ⑧メールアドレス　　　　　　　　　　　＠  ⑨保有資格・職種  ⑩社会福祉士としての実務経験年数　　　　　　　　　年 |
| 募集締切り　令和５年１月１０日（火） |

**FAX　０１１－２１３－１３１４**

**北海道社会福祉士会事務局行**

**E-mail 　info@hokkaido-csw.or.jp**