|  |
| --- |
| 参 加 申 込 票　 ＦＡＸ059-253-8031　　　　 |

ご参加いただける皆さまは、以下の内容に明記の上、上記FAXあるいは、下記メールアドレス

までお電話でお申し込み下さい。（yamama12@pref.mie.jp）

送信者様のお名前と、ご連絡先のお電話番号をご記入下さいませ。

氏名：

TEL：　　　（　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| ご所属 | お名前 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

締め切り：平成28年3月4日（金）

三重県立こころの医療センター

医療福祉G

YMSC-MIE



**尚、本実践報告会は、**

**三重県精神保健福祉士協会3月例会を**

**兼ねております。**

**【申込み方法】**

**お電話または裏面の参加票にご記入の上、下記までFAXください。**

**【連絡先】**

**三重県立こころの医療センター　医療福祉G　柳世**

**電話：059-235-2125（代表）／FAX：059-253-8031**

**日時：平成28年3月13日（日）**

**13:00　～　16:30（受付：12:30～）**

**場所：三重県立こころの医療センター　講堂**

**対象：精神保健福祉の現場で働く関係者**

**参加費:　精神保健福祉士協会員　無料／非協会員　100円**

**主催：三重県精神保健福祉士協会**

**実践は私たちの経験知です。**

**仲間の報告を聴くことで気づくこと、感じること、得られる経験知がたくさんあります。**

**また、自分の実践を振り返り、整理することで得られるものもあります。**

**うまくいったこと、うまくいかなかったこと。**

**嬉しかったこと、悔しかったこと。**

**悩み、ジレンマ、喜び、誇り…。そして、自分の想い。**

**明日からの一歩を踏み出す力が得られ、互いが成長しあえる場となるよう考えています。**

**関係者の皆様のご参加をお待ちしております。**

**第3回**

**精神保健福祉ソーシャルワーク**

**実践報告会**