

令和5年度第9回

愛知県精神保健福祉士大会

実践報告会

演題 大募集!

大会テーマ：ともに前へ

～明日につながる精神保健福祉士の確かな1歩～

実践報告会 詳細



発表時間：1演題につき概ね15分（質疑応答あり）
作成・提出していただくもの：表題・抄録原稿（※）

演題例：働き始めて〇年目の私の取り組み・葛藤、所属機関における現状と課題、ケース支援を振り返って...など

※抄録原稿は、A4判1枚（PowerPointスライド6枚程度）です。配布資料となりますが、希望者は別に当日用資料を作成していただいても構いません。

*発表者は本協会の会員であることが条件です。年齢や経験年数、所属機関（種別）等は問いません。複数名での共同発表も可能ですので、ぜひご応募ください！

演題申込締め切り

令和5年11月20日(月)

大会概要

日程：令和6年2月3日(土)午後～2月4日(日)お昼頃

会場：蒲郡温泉郷 天の丸（額田郡幸田町）

今年度は4年ぶりに宿泊研修を行います♪

宿泊が難しい方は、オンライン参加も可能です！

ぜひスケジュールを空けてご参加ください。

大会のスケジュールや申込み方法等は追ってお知らせします。

★演題申込書及び大会に関する
詳細・最新情報は協会のホーム
ページをご確認ください。



【問合せ先】

※ 問合せはEmailがスムーズです。

Email：taikai@aichi-psw.com（大会専用アドレス）／電話：052-684-6148（一般社団法人愛知県精神保健福祉士協会事務局）

実践報告会 演題申込書

本申込書は、愛知県精神保健福祉士協会のホームページ（<http://www.aichi-psw.com/>）でダウンロードできます。以下の項目を記入の上、メール（メール環境のない方はFAX）にて送信してください。

【申込み先】 一般社団法人 愛知県精神保健福祉士協会 大会幹事会宛
FAX:(052) 684-6145 / Email:taikai@aichi-psw.com

ふりがな		【実務経験年数】
氏名（発表者）		年
所属機関 ※変更があった場合は必ず事務局へご連絡ください	【名称】	
	【種別】 ※該当する種別に <input checked="" type="checkbox"/> を付け、詳細をご記入ください <input type="checkbox"/> 医療機関（単科・総合・クリニック） <input type="checkbox"/> 福祉事業所（ ） <input type="checkbox"/> 行政機関（ ） <input type="checkbox"/> 教育研究機関（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 所属機関なし	
	【所在地】 〒	
	TEL: _____	FAX: _____
	【日中連絡が取れる電話番号およびメールアドレス】※必須	
	TEL: _____	メールアドレス: _____
書類郵送先	〒 _____ ※上記所属機関と同じ場合は記入不要	
演題名	例) 当事者・家族・地域を結びつけた支援、など	
サブテーマ内容 ※200字程度に要約	例) ~精神障害者が地域で暮らし続けるための支援をめざして~	

【演題申込〆】 令和5年11月20日（月）