

令和6年度第10回 愛知県精神保健福祉士大会

大会テーマ

自分らしく・あなたらしく

本人主体を見つめなおす

大会概要

〈日時〉 令和7年2月8日（土）13:00～16:00（受付12:30～）

〈会場〉 刈谷市産業振興センター（刈谷市相生町1丁目1番地6）

〈アクセス〉 JR刈谷駅（北口）・名鉄刈谷駅（北口）から徒歩5分
車でお越しの方は、隣接する市営相生駐車場をご利用ください。

〈内容〉 13:00～開会式

シンポジウム

『自分らしく・あなたらしく 本人主体を見つめなおす』

コーディネーター 清水 裕介 氏（岡崎市保健所）

シンポジスト（五十音順）

金森 徹也 氏（蒲都市社会福祉協議会 基幹型地域包括支援センター）

高橋 美絵 氏（特定非営利活動法人 岡崎自立生活センター ぴあはうす）

山中 弥生 氏（医療法人 芳精会 京ヶ峰岡田病院）

14:30～休憩・移動

14:45～実践報告会

演題及び発表者は決まり次第ホームページ上でご案内します

16:00 閉会式・終了（大会終了後、会場周辺で懇親会開催予定）

〈参加費〉 会員 3,000円 非会員 5,000円

〈申込締切〉 **令和7年1月7日（火）まで** ※ 参加費振込みも同日

〈問合せ〉 愛知県精神保健福祉士協会事務局

taikai@aichi-psw.com（大会専用メールアドレス）

☆ 協会のホームページは、右の二次元バーコード
からアクセスできます



令和6年度 愛知県精神保健福祉士大会 参加申込書

| | |
|--|---|
| 申込先 愛知県精神保健福祉士協会事務局 | Email taikai@aichi-psw.com FAX 052-684-6145 |
| ※ 可能な方は Email で、メール環境のない方は FAX でお申込みください Email で申込みの際は、①～⑥をもれなくお知らせください | |

| | |
|-------------------------------|---|
| ①氏名・年齢 | (ふりがな) 年齢 才 ※大会開催時点 |
| ②経過年数 | 年 月 ※大会開催時点 経過年数は実践報告会のグループ分けの参考にします |
| ③所属機関 (自宅会員の方は記入不要。自宅会員に☑) | (所属機関名) (勤務部署) (所属機関所在地) 〒 — □自宅会員 |
| ④本大会に関する連絡先 | (電話番号) □個人 ・ □所属機関に同じ(電話番号記入不要) ※個人・所属機関いずれかに☑ () — (資料等送付先) ※ ③と同一でない場合のみご記入ください 〒 — |
| ⑤協会所属 (いずれかに☑) | □ 会 員 (参加費 3,000 円) (愛知県・岐阜県・三重県)精神保健福祉士協会 □ 非会員 (参加費 5,000 円) ※日本協会のみ所属の方は非会員扱いとなります |
| ⑥名簿への所属掲載 | □ 載せる(参加者名簿に所属機関名(③)を掲載) ・ □ 載せない ※いずれかに☑ |

【参加・申込に関する留意事項】

- ご記入いただいた個人情報は、本大会以外の目的で使用することはありません。
- スケジュールは変更する可能性があります。参加申込みされた方には改めてご案内します。
- オンライン配信はありませんので、ご了承ください。
- 実践報告会は、演題をもとにグループに分け、お申込み後に参加を希望するグループをお尋ねします。運営上、やむを得ずご希望に添えない場合があります。ご了承ください。
- お申込み後、大会専用アドレス (taikai@aichi-psw.com) からご案内のメール (実践報告会の概要及びグループへの参加希望等) を送付します。**令和7年1月15日(水)までに届かなかった場合は、大会専用アドレス(taikai@aichi-psw.com)へご連絡ください。**
- 録音・撮影、および資料の二次利用、SNS への投稿は固くお断りいたします。
- シンポジウム・実践発表登壇者の方ももれなく参加申込みをお願いいたします。
- 懇親会の詳細については、追ってお知らせします。参加費に懇親会費は含みません。
- 参加費は、下記に注意してお振込みください。
 - ・振込人氏名はフルネームで記入してください。
 - ・振込手数料は参加者の自己負担となります。
 - ・振込みのため領収書は発行しません。ご了承ください。

振込期限:令和7年1月7日(火)

参加費振込先
あいち知多農業協同組合(6531)
東栄支店(260)
口座番号:0091902