

令和7年度 第11回 愛知県精神保健福祉士大会

実践報告会 演題募集

大会テーマ 「理想をカタチに

～日々の実践から倫理綱領にふれる～」

愛知県精神保健福祉士大会がR7年11月29日/30日に開催されます。開催にあたって、1日目に行われる実践報告会の演題を募集します。

日々の業務での取り組みや経験、気づき などなど、、皆様からのご応募を心よりお待ちしております！

下記の詳細をご確認のうえ、お申込みください。

◆実践報告会詳細◆



日程	令和7年11月29日（土）
会場	知多郡東浦町大字盛岡字源吾山1-1『あいち健康の森プラザホテル』
報告時間	1 演題につき15分程度（質疑応答あり）
作成・提出資料	◎表題 ◎抄録原稿（A4版1枚またはPowerPointスライド6枚程度） ※抄録原稿は配布資料となります 当日用資料を作成していただいても構いません
報告者の条件	【過去の演題例】 〇〇業務において精神保健福祉士にできること、△△事業所の現状と課題、□□市における◇◇事業の取り組みについて など ◎本協会の会員であること ◎年齢や経験年数、所属機関（種別）等は問いません ◎複数名での共同報告も可能 ◎ひとり1演題まで
申込方法	裏面「演題申込書」の必要項目を記入し、Email（メールアドレスのない方はFAX・演題申込書は大会HPにも掲載）にてお申込み下さい 協会HP QRコード
申込期限	令和7年7月11日（金）
問合せ先	一般社団法人愛知県精神保健福祉士協会事務局 【大会専用メールアドレス】taikai@aichi-psw.com お問合せはEmailにてお願いします

令和 7 年度 愛知県精神保健福祉士大会 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。以下の項目を記入し、Email (メール環境のない方は FAX) にてお申込みください。

【申込み先】 一社) 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 (報告者)		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】 ※該当する種別を ☒ し、詳細をご記入ください ☐ 医療機関(単科・総合・クリニック) ☐ 福祉事業所() ☐ 行政機関() ☐ 教育研究機関() ☐ 自宅会員 ☐ 上記以外 ()	
	【所在地】 〒	
	TEL: FAX:	
	Email:	
	【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: ※上記所属機関と同じ場合は記入不要	
	Email:	
	※ 数字(ゼロ)とアルファベット(オー)の違い、大文字・小文字、アンダーバー(_)とハイフン(-)等の違いを明確にご記入ください。	
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) ○○業務において精神保健福祉士にできること、◇◇事業所の現状と課題、□□市における△△事業の取り組みについて…	
サブテーマ		
内容		
※ 200 字程度に要約		