

ふくしま心のケアセンター地域アルコール対応力強化事業 平成29年度 関係者向け研修会



講演

「10分で出来る！保健指導としての節酒支援」
地方独立行政法人 佐賀県医療センター好生館
福田 貴博 先生

いわき会場

平成29年**7月13日** (木)
13:30～16:30
いわき市社会福祉センター
大会議室

郡山会場

平成29年**7月14日** (金)
10:30～14:30
郡山市音楽・文化交流館
(ミュージカルがくと館) 大ホール

対象

被災者支援に携わる支援者、医療・保健・福祉従事者

定員

両会場とも100名

主催：(一社)福島県精神保健福祉協会 ふくしま心のケアセンター
共催：福島県
後援：郡山市、いわき市、
公立大学法人福島県立医科大学放射線医学県民健康管理センター(予定)



ふくしま心のケアセンター地域アルコール対応力強化事業

平成 29 年度 関係者向け研修会

参加申込みについて

7月6日(木)までに FAX または WEB によりお申込みください。

・FAX・・・下記欄に必要事項をご記入の上、FAX 送信してください。

・WEB・・・当センターホームページの「研修会・講演会等のご案内」ページよりお申込みください。

FAX 申込書

FAX

024-983-0276

■参加代表者の必要事項をご記入ください。 ※チェック覧には☐を記入してください。

| | | | | | | |
|---|---------|-----------------------------------------|--|----------------------------------------|--|----|
| 1 | 参加日 | <input type="checkbox"/> 7/13 (木) いわき会場 | | <input type="checkbox"/> 7/14 (金) 郡山会場 | | |
| | フリガナ | | | | | 区分 |
| | 参加代表者氏名 | | | | | |
| | 所属機関名 | | | | | |
| | 代表者住所 | 〒 | | | | |
| | 電話番号 | | | FAX 番号 | | |

■参加代表者(上記)以外の参加者のお名前をご記入ください。 ※チェック覧には☐を記入してください。

| | | | | | | | | | | | | |
|---|------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|---|-----|-----------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 2 | 参加日 | <input type="checkbox"/> 7/13 (木) いわき会場 | | <input type="checkbox"/> 7/14 (金) 郡山会場 | | 4 | 参加日 | <input type="checkbox"/> 7/13 (木) いわき会場 | | <input type="checkbox"/> 7/14 (金) 郡山会場 | | |
| | フリガナ | | | | | | 区分 | フリガナ | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | 氏名 | | | | |
| | | 区分 | <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 保健従事者 <input type="checkbox"/> 福祉従事者 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | 区分 | <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 保健従事者 <input type="checkbox"/> 福祉従事者 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 3 | 参加日 | <input type="checkbox"/> 7/13 (木) いわき会場 | | <input type="checkbox"/> 7/14 (金) 郡山会場 | | 5 | 参加日 | <input type="checkbox"/> 7/13 (木) いわき会場 | | <input type="checkbox"/> 7/14 (金) 郡山会場 | | |
| | フリガナ | | | | | | 区分 | フリガナ | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | 氏名 | | | | |
| | | 区分 | <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 保健従事者 <input type="checkbox"/> 福祉従事者 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | 区分 | <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 保健従事者 <input type="checkbox"/> 福祉従事者 <input type="checkbox"/> その他 | | |

※個人情報保護法により、この目的以外での利用・第三者への提供はいたしません。

7月13日(木) 13:30~16:30 会場案内

いわき市社会福祉センター

〒970-8026

いわき市平字菱川町 1 番地の 3

●会場までのアクセス

- ・JR 常磐線 いわき駅から徒歩 15 分
- ・いわき市役所から徒歩 3 分

7月14日(金) 10:30~14:30 会場案内

郡山市音楽・文化交流館(ミュージカルがくと館)

〒963-8851

郡山市開成一丁目 1 番 1 号

●会場までのアクセス

- ・路線バス 郡山駅前から麓山経由大槻行きまたは、休石行き「グランド南口」下車。もしくは、さくら循環虎丸回り「総合体育館前」下車。各路線の所要時間は約 10 分

お問い合わせ先

(一社) 福島県精神保健福祉協会 ふくしま心のケアセンター 基幹センター

TEL 024-983-4272 FAX 024-983-0276