

一般社団法人愛知県精神保健福祉士協会
令和5年度 第9回 愛知県精神保健福祉士大会

大会テーマ

ともに前へ

～明日につながる

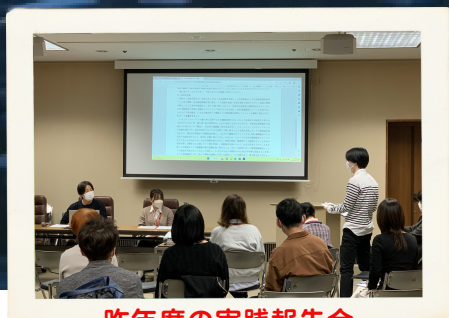
精神保健福祉士の確かな1歩～



[日程] 令和6年2月3日(土)～4日(日)

[会場] 蒲郡温泉郷 天の丸

額田郡幸田町大字萩字遠峰10



昨年度の実践報告会

今年度の大会テーマには、精神保健福祉士としてベテラン・若手を問わず、皆が同じ場所に立っていることを確認し、そこから明日につながるための一歩を一緒に踏み出していけたら、という思いを込めました。かつて宇宙飛行士のニール・アームストロングが人類で初めて月面着陸に成功した際に発した「これは一人の人間にとっては小さな一歩だが、人類にとっては偉大な飛躍である」という言葉に倣い、本研修が飛躍の一助となるよう、大会委員一同準備を進めています。

今年度は、数年ぶりに宿泊を含めたハイブリッド形式で2日間開催します。日頃の業務で抱えている疑問や思いを語り合い、明日に向かって一歩踏み出すための力にしていきたい。皆様のご参加を心よりお待ちしております！

★ 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。



スケジュール (予定)

1日目	受付開始
午後	開会・挨拶 シンポジウム 実践報告会 1日目終了
夜	懇親会 希望者は宿泊
2日目	朝活?!
午前	分科会 閉会・挨拶
昼	解散

[問合せ先]

Email : taikai@aichi-psw.com (大会専用アドレス) ※ 問合せはEmailがスムーズです。

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)

[主催]

一般社団法人 愛知県精神保健福祉士協会

[企画・運営]

令和5年度 愛知県精神保健福祉士大会 担当委員 (五十音順)

尾割 由佳子、加藤 達洋、後藤 紋香、後藤 晃司、榊原 和浩、都筑 由起子、中川 正詞、中川 学、中山 祐一

申込締切

～令和5年11月22日(水) 〆

参加申込みについて

大会概要

日 程：令和6年2月3日(土)～4日(日)

会 場：蒲郡温泉郷 天の丸

額田郡幸田町大字萩字遠峰10

開催方法：現地（対面） 及び オンライン

内 容：シンポジウム、実践報告会、分科会

参加費用：別紙「参加申込書」参照

申込締切：令和5年11月22日（水）まで

申込方法：メールまたはFAXで「参加申込書」を送付

留意事項等 ※必ずご確認ください。

- ・実践報告会及び分科会の概要・参加希望、オンライン参加時のミーティングID、参加費用の振込み等については、お申込み後、大会専用メールアドレス (taikai@aichi-psw.com) からご案内のメールを送付します。令和5年12月26日(火)までに届かなかった場合及び大会に関する問い合わせは、大会専用アドレス (taikai@aichi-psw.com) へご連絡ください。
- ・実践報告会及び分科会の概要や参加希望は、後日メールにてご案内します。なお、参加希望については運営上やむを得ずご希望に添えないことがあります。悪しからずご了承下さい。
- ・オンライン参加の方は、各自でzoomの接続（データ通信料は参加者負担）が必要です。通信に関するトラブルの責任は負いかねますので、Wi-Fi環境の整った場所でのご参加をお勧めします。なお録画・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。また、参加は聴講のみとなります。質疑等をお受けすることはできません。
- ・参加費用の支払いについては、申込受付後にお知らせします。領収書は振込みのため発行しませんので、ご了承下さい。
- ・申込締切後の変更やキャンセルはお受けできません。

会場について



【アクセス等】

・車でお越しの場合

※ 駐車場はありますが、なるべく乗り合わせてお越してください

「東名高速道路」音羽蒲郡ICより国道1号線・県道525号線で約25分

「新東名高速道路」岡崎東ICより県道525号線で約20分

・公共交通機関でお越しの場合

「JR名古屋駅」から東海道本線 新快速〈豊橋行〉で「JR蒲郡駅」まで約40分

「JR豊橋駅」から東海道本線 快速〈大垣行〉で「JR蒲郡駅」まで約15分



イノシシに
出会えるかも？！

【地図（詳細）】



【天の丸公式ホームページ】



愛知・蒲郡温泉郷 天の丸
〒444-0115 愛知県額田郡幸田町大字萩字遠峰10
TEL : 0564-62-1751 (電話受付時間10:30~18:30)
FAX : 0564-62-1756

※ 本研修に関する問合せは、
必ず大会専用アドレスへご連絡
ください。

令和5年度 愛知県精神保健福祉士大会

参加申込書

【申込先】 一般社団法人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での申込みにご協力をお願いいたします

Emailでの申し込み時は①～⑦を漏れなくご記入ください

ご記入いただいた内容は本研修以外の目的で使用することはありません

①氏名・年齢	(ふりがな)		年齢	才	※大会開催時点	
②精神保健福祉士としての経験年数	年	か月	※ 大会開催時点。経験年数は実践報告会のグループ分けの参考にさせていただきます			
③所属機関	(所属機関名)		(勤務部署)			
	(所属機関所在地)	〒	—			
④本研修に関する連絡先 (個人・所属いずれかに☑)	(電話番号)	<input type="checkbox"/> 個人	・	<input type="checkbox"/> 所属に同じ (電話番号記入不要)		
	(連絡用メールアドレス)	※ 数字とアルファベットの違いを明確にご記入ください 例：数字のゼロ(0)・アルファベットのオー(o)、ハイフン(-)・アンダーバー(_)、大文字・小文字等 @				
⑤協会所属 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 会員	(愛知県・岐阜県・三重県) 精神保健福祉士協会		/	<input type="checkbox"/> 非会員	
⑥名簿への所属掲載 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 載せる	・	<input type="checkbox"/> 載せない	※ 「載せる」を選択した場合、当日配布予定の参加者名簿に所属機関名(③)を掲載します		
⑦参加方法及び参加費用			会員		非会員	
			該当に○	参加費	該当に○	参加費
	A.全日程 (現地参加、宿泊・懇親会込み)			15,000円		17,000円
	部分参加	B.1日目研修	現地・オンライン	4,000円	現地・オンライン	5,000円
		C.宿泊・懇親会		11,000円		12,000円
		D.懇親会		6,000円		7,000円
	E.2日目研修	現地・オンライン	3,000円	現地・オンライン	4,000円	
参加費合計：		円 (必ず記入すること)				

- ・ ⑦参加方法について、C・Dのみの参加はできません。必ず研修と併せてお申込みください。
- ・ ご不明な点がございましたら、大会専用アドレスtaikai@aichi-psw.comへご連絡ください。