

専門部会希望届

届出日 令和 年 月 日

岩手県医療ソーシャルワーカー協会 事務局

E-Mail msw.iwate@gmail.com FAX 050-3737-2770

会員氏名	
所属機関名	
連絡先電話	
E-Mail	

下記の専門部会に所属したいので届け出ます

希望欄	名称	主な活動内容
	総務部会	文書発送 総会準備（議案書作成・送付等）及び運営（受付・会場係等） 会員の入会・退会の処理、会員名簿の管理 ニュースレターの原稿作成（事務局分）
	広報部会	会報の企画・編集・発行 ニュースレターの発行 ホームページ（ブログ）の更新 事務局と連携し記事掲載
	調査研究部会	医療ソーシャルワークに関する調査・研究 認定社会福祉士に関する調査・研究 ソーシャルワーク実習に関する調査・研究
	教育研修部会	研修体系に沿った研修の企画・運営 （基礎研修、実践方法論、事例検討、スーパービジョン、定例研修）

※記入上の留意事項等

1. 第二希望まで記入してください
2. 「希望欄」に、第一希望は「1」、第二希望は「2」と記入してください。
3. 記入しましたら、協会事務局へメール（添付ファイル）またはFAXで送信してください。
4. 連絡はEメールが主体となりますので、必ずEメールアドレスをご記入ください。