



横弁発第3752号
平成27年9月29日

神奈川県精神保健福祉士協会 会長 殿

横浜弁護士会
会長 竹森 裕子



「多業種参加型ワークショップ」へのご参加について（依頼）

拝啓 貴協会におかれましては、ますますご繁栄のこととお慶び申し上げます。また、当弁護士会の業務につきまして、日ごろより御理解、御協力を賜りお礼申し上げます。

さて、昨年度に引き続きまして、当弁護士会では、自殺既遂・未遂者、ハイリスク事例に遭遇することの多い専門家が同一事例について議論し、多業種専門家のノウハウを共有すると共に、連携強化を図ることを目的として、多業種参加型ワークショップを開催することにいたしました。今年度は「DV被害者の自殺リスク」の事例を予定しています。

つきましては、誠に恐縮でございますが、貴協会より3名のご参加を賜りたく、何卒よろしくお願い申し上げます。

お忙しい中大変申し訳ありませんが、10月22日（木）までに別紙回答書にてご回答くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

- 1 日 時：平成27年10月31日（土） 午後1時～午後3時まで
- 2 場 所：横浜弁護士会館5階大会議室
- 3 参加依頼先：神奈川県精神保健福祉士協会、神奈川県臨床心理士会、横浜いのちの電話、神奈川県社会福祉士会、神奈川県精神保健福祉センター、横浜市こころの健康相談センター、川崎市精神保健福祉センター、相模原市精神保健福祉センター、特定非営利活動法人かながわ女性会議、男女共同参画センター横浜男女共同参画センター横浜南、男女共同参画センター横浜北、川崎市男女共同参画センター、相模原市男女共同参画推進センター（ソレイユさがみ）など

※現在、上記団体にお声がけしております。

以上

横浜弁護士会事務局
業務課第2係 新妻
tel : 045-211-7705
fax : 045-211-7718

平成27年 月 日

回答書（「多業種参加型ワークショップ」10月31日・於：横浜弁護士会館開催）

参加機関名： _____

電話番号： _____

FAX番号： _____

1. ワークショップへの出欠

出席 ・ 欠席

2. 出席される方の御芳名及び役職名

御芳名	ふりがな	役職名

※お手数ですが、10月22日（木）までに下記FAX番号にご返信くださいますようお願いいたします。

FAX 送信先 : 045-211-7718

(横浜弁護士会 業務課 新妻 行き)