



神奈川県精神保健福祉士協会 派遣活動応募フォーム

活動名	「震災・原発事故から5年 神奈川に暮らす」		
依頼元	ソクラテスプロジェクト(東日本大震災被災者支援団体連絡会INかながわ事務局)		
活動場所	かながわ県民活動サポートセンター2階ホール		
活動日	平成28年2月7日(日)	時間	9:00~18:00
活動内容	被災地から神奈川県にて避難生活を送られている方の来場が見込まれます。各団体がブースを設けて、来場者からの相談に応じます。(内容は「神奈川で暮らすにあたってメンタル面の相談や、資源等のご案内になると想定しています」) その他、会場設営などの当日の準備があります。		
応募資格	①神奈川県精神保健福祉士協会会員		
謝礼	なし		
募集締切	平成28年2月1日		
(ふりがな)会員氏名			
生年月日	年 月 日		
所属機関			
役職名			
連絡先	TEL:	FAX:	
精神保健福祉士としての実務経験	年 月 日( 年 月 日現在)		
精神保健福祉士登録番号			
精神保健福祉士の登録年月日	年 月 日		
携帯(緊急連絡用)			
応募理由			

※事務局確認欄	受理日	
---------	-----	--