

GSV 申込書

神奈川精神保健福祉スーパービジョン研究会 池沢宛

FAX 0467 (48) 2702

2018 精神保健福祉士グループスーパービジョン申込み

参加者氏名			
勤務先及びご所属名			
勤務先等ご連絡先	TEL	FAX	
	E-Mail		
経験年数	PSW としての経験年数 () 年 PSW 以外の社会人経験年数 ; 有 () 年 ・ 無		
申し込みグループ	<input type="checkbox"/> A グループ (後進指導や実習指導等、職場内で SV に取り組まれている精神保健福祉士。経験年数不問) <input type="checkbox"/> B グループ (経験年数 2 ~ 3 年目の精神保健福祉士。お試し版 SV) <input type="checkbox"/> C グループ (経験年数不問。お試し版 SV)		
スーパービジョン経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (個人 グループ 職場内)		

申込み時に記入いただいた個人情報は、当グループスーパービジョン運営等以外には利用いたしません。

<申し込み及び問い合わせ>

神奈川精神保健福祉スーパービジョン研究会 (ハートクリニックデイケア 池沢)

電話/FAX 0467 (48) 2702

神奈川精神保健福祉スーパービジョン研究会は、(公社)日本精神保健福祉士協会の認定スーパーバイザー資格を有する精神保健福祉士により 2014 年 9 月に発足しました。精神保健福祉分野に従事する仲間と、日頃の業務の振り返りと共に、悩みや迷いを語り合い、再び元気に職場に向かえる事を目的に活動しています。活動内容は個別 SV・グループ SV・SV 普及に関する研修会等の企画などです。

尚、この研究会は任意の団体であり、神奈川県精神保健福祉士協会の活動とは異なります。

【構成メンバー】 (公社)日本精神保健福祉士協会認定スーパーバイザー

代表 池沢佳之 (ハートクリニック) 浅沼尚子 (ソーシャルワーカー事務所長楽庵)

安部玲子 (横浜丘の上病院) 碓井優子 (地域活動支援センターカミング)