

「第13回認定スーパーバイザー養成研修」受講申込書

2017年 月 日

氏名	ふりがな	性別	男・女	年齢	歳	必須 日中必ず連絡のつく電話番号
受講証等の送付先	「PSW 通信」等、本協会からの送付先に指定された先にお送りします。 ※受講証等は、本協会からの郵便物と同じ送付先にお届けします。参加者名簿も、協会が保有している構成員データにて作成しますので「6月27日」の時点におけるデータにて送付します。変更がある方は、必ず「6月26日」までに 変更届 をご提出ください。とくに送付先を「ご自宅」にされている方は、所属・勤務先データが古い場合がありますので、ご注意ください。					
受講要件 全ての要件を満たす方	1. <u>認定精神保健福祉士の認定番号</u> () / <u>構成員番号</u> () ※「研修認定精神保健福祉士」ではありません。 2016年度会費 <input type="checkbox"/> 納入済 ※研修受講には2016年度までの会費納入が必要					
	2. <u>精神保健福祉分野における相談援助実務</u> ()年 ※10年以上が要件					
	3. 原則として、本協会認定 SVR もしくは認定 SVR 養成研修講師によるスーパービジョン（個別・グループ・ピア等）を受けた経験を有する者（事前課題「3. 過去のスーパービジョン体験とその考察」を記入のこと）					
選択申込 (基礎編)	昼食	<input type="checkbox"/> 申込む ・ <input type="checkbox"/> 申込まない		懇親会	<input type="checkbox"/> 参加する ・ <input type="checkbox"/> 参加しない	
	宿泊 先着5人	<input type="checkbox"/> A) 大橋会館シングル8/3 から 3泊 (21,450円/朝食付・税込・喫煙室のみ) <input type="checkbox"/> B) 大橋会館シングル8/3 から 3泊 (19,500円/素泊まり・税込・喫煙室のみ)				
その他	名簿への「勤務先名と所在地」の掲載			<input type="checkbox"/> 掲載する ・ <input type="checkbox"/> 掲載しない		
通信欄	情報保障をご希望の方は本欄にご記入ください。					
事前課題（志望動機、課題、考察は各200字程度でまとめてください）						
1. 本研修の志望動機						
2. 日常実践における課題						
3. 過去のスーパービジョン体験とその考察 1) スーパービジョン（SV）の体験（疑似的体験を含む）として該当するものに☑をし、その内容をお書きください。						
① スーパーバイザー経験の有無と内容 <input type="checkbox"/> 本協会認定の「認定スーパーバイザー」または「認定スーパーバイザー養成研修講師」によるSVを受けた経験がある。 実施年 ()年 回数 ()回 スーパーバイザー () <input type="checkbox"/> 上記以外でSV契約に基づくSVを受けたことがある。 実施年 ()年 回数 ()回 形態 (<input type="checkbox"/> 個別 ・ <input type="checkbox"/> グループ) <input type="checkbox"/> SVの契約等は交わっていないが勉強会等で助言をうけた経験がある。 勉強会等の概略 () 実施年 ()年 回数 ()回						
② スーパーバイザー経験の有無と内容 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士実習指導者講習会を修了し、実習生にSVを行った経験がある。 講習会修了年 (<input type="checkbox"/> 2010年度、 <input type="checkbox"/> 2011年度、 <input type="checkbox"/> 2012年度、 <input type="checkbox"/> 2013年度、 <input type="checkbox"/> 2014年度、 <input type="checkbox"/> 2015年度 <input type="checkbox"/> 2016年度) 実習SVを行った実習生の人数（講習会受講前 人、受講後 人） <input type="checkbox"/> SVとしての契約に基づくスーパーバイザー経験がある。 経験の概略 () <input type="checkbox"/> SV契約は結んでいないが、一定の期間スーパーバイザーの自覚を持ってスーパーバイザー指導をしたことがある。						
2) 1) に記載された内容に関する考察をお書きください。						

<個人情報取り扱い> 本協会の個人情報保護方針および個人情報保護規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申し込みにおいて得た個人情報は、本研修実施に伴う書類発送、研修運営や研修評価に伴う調査および本協会会員データの確認に用い、この利用目的の範囲を超えて取り扱うことはありません。この範囲を超えて利用する場合は、本人の同意を得た上で行います。

※事務局記入欄(記入しないでください)

受付日	受講番号	
-----	------	--