

令和元年度
第60回北海道福祉施設士会
ブロックセミナー

[テーマ] 福祉に携わる自覚と責任・自己の成長のために学び続ける

[と き] 令和元年10月21日（月曜日）午後1時20分～午後5時30分
令和元年10月22日（火曜日）午前9時30分～午前11時10分

[ところ] ホテル札幌ガーデンパレス 4階 真珠の間

札幌市中央区北1条西6丁目 電話 011-261-5311

[主催] 北海道福祉施設士会

[後援] 社会福祉法人 全国社会福祉協議会・日本福祉施設士会（予定）

社会福祉法人 北海道社会福祉協議会（予定）

一般社団法人 北海道知的障がい福祉協会（予定）

令和元年度第60回北海道福祉施設士会
ブロックセミナー開催要項

1. 開催日

令和元年10月21日（月曜日） ～ 22日（火曜日）

2. 研修会場

ホテル札幌ガーデンパレス 4階 真珠の間
札幌市中央区北1条西6丁目 電話 011-261-5311

3. 主催

北海道福祉施設士会

4. 後援

社会福祉法人 全国社会福祉協議会・日本福祉施設士会（予定）

社会福祉法人 北海道社会福祉協議会（予定）

一般社団法人 北海道知的障がい福祉協会（予定）

5. 研修内容

別紙研修会日程のとおり

6. 費用

参加費 会員・非会員 一律 3,500円

意見交換会 会費 4階 高砂の間 5,500円

宿泊斡旋 ホテル札幌ガーデンパレス (10月21日のみ)

シングル朝食付 1人 9,500円

*参加費等については当日受付で申し受けます。

7. 参加申込み

令和元年10月10日（木曜日）まで

同封の申込用紙により事務局あてFAXでお願いします。

事務局 北海道福祉施設士会

社会福祉法人 ビバランド

愛らんど 担当 安田 桂子

苫小牧市新開町4丁目7番17号

電話 0144-52-5511 FAX 0144-52-5566

8. その施設士会会費

令和元年度

北海道福祉施設士会会費 3,000円 未納の方は、下記口座へ振込お願い致します。また、当日研修会場受付にても申し受けいたします。

振込先口座は 苫小牧信用金庫 新開支店 普通預金 1505130

口座名義 北海道福祉施設士会 会長 森岡 一裕

令和元年度 北海道福祉施設士会ブロックセミナー 参加申込書 (FAX用)

鏡なしで、このままお送り下さい。

【令和元年10月15日迄にお申し込み下さい。】

申込先 北海道福祉施設士会事務局宛 愛らんど

セミナー開催日

FAX 0144-52-5566

平令和元年10月21日(月曜日)～22日(火曜日)

氏名 記入例	所属施設名	研修参加費	意見交換会費	宿泊代	合計	備考
		3,500円	5,500円	9,500円	18,500円	
0000	愛らんど	○	○	○	18,500円	禁煙室希望・請求書必要
						禁煙室希望・請求書必要

*宿泊日の2日前以内の取り消しはキャンセル料がかかります。ご承知下さい。
 *宿泊される方で禁煙室希望の方は禁煙室希望とお書きください。ご指定がない場合は喫煙室になることもあります。
 *請求書の必要の方は、研修当日受付にてお渡しします。備考欄に記入願います。
 北海道福祉施設士会事務局
 苫小牧市新開町4丁目7番17号
 社会福祉法人 ビバランド
 愛らんど 0144-52-5511