平成29年9月吉日

佐賀県医療ソーシャルワーカー協会　会員　各位

佐賀県医療ソーシャルワーカー協会

会　長　　　水田　勝之

（公　印　略）

第54回　九州医療ソーシャルワーカー協会ながさき大会

研究発表演題申込の手順について

　佐賀県医療ソーシャルワーカー協会会員の皆様、日頃の業務、お疲れ様です。

平成29年11月25日（土）～26日（日）、九州医療ソーシャルワーカー研修会ながさき大会が開催されます。長崎県ＭＳＷ協会の大会事務局より、大会１日目の研究発表演題の募集要項が届いております。

　今回の演題募集の申し込みにつきまして**、各県より3題以上(うちﾎﾟｽﾀｰ１題）**との規定があります。佐賀県からの申込件数の把握のため、**申込み先を一旦佐賀県協会の担当者（嬉野医療センター：井上さん）とさせていただきます。**佐賀県の担当者が取りまとめの後にながさき大会事務局宛てに申込みを行うことに、ご理解、ご了承の程をお願いいたします。

発表をご希望の方は、**長崎ＭＳＷ協会からのご案内文書の2ページ目「研究発表演題申込書」を記入の上、下記（井上さんのアドレス、ＦＡＸ）に送ってください。**

また、申込期日はとりまとめの作業も考慮し、**期限前の9月13日（水）**とさせていただきます。

**申込締切：平成29年9月13日（水曜日）必着**

**申 込 先：国立病院機構 嬉野医療センター　井上　宛**

**MAIL：inoue-tomoya-saga@msw-of-saga.com または FAX：0120-473-489**

なお、申し込み後の「抄録提出」及び「発表データ提出」は、各自でお願いいたします。募集案内に沿って下記の通りとなりますのでご注意ください。

**提出先：**九州医療ソーシャルワーカー研修会　ながさき大会　事務局

長崎リハビリテーション病院　MSW　平畑　隆寛　宛

〒850-0854　長崎県長崎市銀屋町44-1

TEL ：０９５－８１８－２００２ 　FAX：０９５－８２１－１１８７

Mail ：msw@zeshinkai.or.jp

　皆様の日頃の努力や活躍の成果を九州各県のＭＳＷの皆様にお伝えするよい機会です。奮って研究発表への申し込みをいただきますようお願いいたします。