

## 更新研修レポート②

更

氏名 \_\_\_\_\_ 構成員番号 \_\_\_\_\_

所属機関 \_\_\_\_\_ 本協会所属支部名 \_\_\_\_\_ 支部 \_\_\_\_\_

研修日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 会場 \_\_\_\_\_

レポート作成にあたり、「更新研修開催案内（「Start Line」紙面またはWEB サイト）」の「開催概要」を、必ずお読みください。

1. 主な社会的活動（都道府県協会・支部での立場、所属機関地域や居住地域等での地域活動における役割など。例：〇〇協会理事、〇〇審査会委員、〇〇地域ボランティア等）。

2. 「認定精神保健福祉士」取得（前回の更新研修受講）後、自身の役割や活動への取り組みにおいて変化が生じたことを記入してください（都道府県協会・支部での活動や研修への参加状況、地域活動への参画状況、各団体での役割、ソーシャルアクションの概要など）。

3. 地域や都道府県協会・支部等での活動を通して感じる課題（他機関・他職種団体等との連携、後進育成など）と課題解決に向けた取り組み・工夫などについて自身の考えをまとめ、記入してください。