令和７年７月２８日

会　員　各　位

一般社団法人宮崎県精神保健福祉士協会

会長　押川　奉史

（公印省略）

令和７年度　宮崎県精神保健福祉士協会企画提案（募集要項）について

れいわ７ねんどていじしゃいんそうかいにてじぎょうけいかくがしょうにんとなりましたので、ぼしゅうようこうにのっとり、かいいんのみなさまからのきかくていあんを募集します。

記

1. 目　的

（１）精神保健福祉士としての専門的知識及び実践能力の向上。

（２）協会員の自己研鑽の助成及び組織強化。

1. 概　要
2. 名　称：一般社団法人宮崎県精神保健福祉士協会自己研鑽支援事業
3. 場　所：宮崎県精神保健福祉士協会事務局（宮崎市中西町165-1）
4. 内　容：令和７年度定時社員総会議案書（P17）令和７年度事業計画のとおり
5. 期　間：令和７年９月１日～令和８年３月３１日
6. 限度額：旅費交通費の半額を支給（上限額８万円）する。支給は予算額の提示後

とする。

1. 方法及び範囲
2. プロポーザル方式（１５分以内のリモートによるプレゼンテーション）
3. 賛助会員を除く当協会の会員
4. スケジュール

（１）募集開始　　　　　　　 令和７年７月２８日（月）

（２）参加申込書提出期限　　 令和７年７月２８日（月）～令和７年８月１８日（月）

（３）企画提案書提出期限　　 令和７年７月２８日（月）～令和７年８月２５日（月）

（４）プレゼンテーション　　 令和７年８月３０日（土）

（５）審査結果通知　　　　　 令和７年９月１日（月）

※ただし、各実施日については、都合等により変更の可能性あり。

1. 義　務
2. 主旨に従い、実施後１ヶ月以内に事務局へ報告書を提出し、概ね６ヶ月以内に会員へ向け研修等で報告を行うこと。
3. 問合せ

【書類の提出先】〒880-0853　宮崎市中西町165番地1

　　　　　　　　一般社団法人宮崎県精神保健福祉士協会事務局

　　　　　　　　担当：若井　　電話0985-78-3003　FAX 0985-78-2325

 メール：jimukyoku@miyazaki-mhsw.jp

**一般社団法人宮崎県精神保健福祉士協会企画提案の募集**

**＜プロポーザル参加申込書＞**

＜所属機関名＞

＜電話番号＞　　　　　―　　　　　　―

＜メール＞

＜代表者氏名＞

|  |  |
| --- | --- |
| 表　題 |  |
| 目　的 |  |
| 日程等 |  |

※詳細は、企画提案書に記載してください。