

# 令和2年度 人が育ち、自分も伸びるリーダーシップ研修 ～信頼され安心感を与えるリーダーになるためのポイント～ 開催要領

※本研修は兵庫県保育士等キャリアアップ（マネジメント②、④）として実施予定です。

## 1. 目的

管理職、指導的職員が、リーダーに求められる役割及び組織の課題把握とその解決方法を学ぶことで、チームのマネジメント力を高めることを目的として開催します。

## 2. 目標

- ①リーダーとしての基本的役割と求められる責務・能力を理解する
- ②組織における課題を把握し、その改善に向けた方策を考える力を身につける

## 3. 主催

兵庫県社会福祉協議会 福祉人材研修センター

## 4. 日時

日 程	時 間
11月30日（月）	9：50～15：00

## 5. 実施方法

オンラインにて実施（Zoomを使用）。

※詳細は受講決定時にお知らせします。

## 6. 受講対象

県内の社会福祉施設・事業所で勤務する管理職（例：施設長・社協事務局長、部課長・部門管理者など）、指導的職員（例：係長や主任、ユニットリーダーなど）

## 7. 日程表

時間	研修科目	研修内容
9：50	開講／オリエンテーション	
10：00 ～ 12：00	【講義】 「求められるリーダーシップとは ～その視点と役割～」	・ 質の高い利用者支援に求められるリーダーの能力と行動 ・ 4つのマネジメント推進とリーダーの役割 ・ 福祉職場の現状把握
12：00	昼食休憩	
13：00 ～ 14：50	【演習】 「リーダーとして職場の課題と いかに向き合い、対処するか」	・ 各職場で抱える問題や改善するべき点の討議 ・ リーダーとしての実行プロセス ・ 業務を改善する行動計画づくり
14：50 ～ 15：00	【まとめ・講評】 「明日からの実践に向けて」	・ リーダーとしての視点の再確認 ・ 今後の実践に向けたポイント理解
15：00	閉講	

## 8. 講師

日本女子大学 人間社会学部 教授 久田 則夫 氏

## 9. 受講定員

定員60名（原則、先着順）

## 10. 受講料

6,200円（受講決定通知時に払込用紙を同封）

## 11. 申込締切日

令和2年11月10日（火）締切

## 12. 申込方法

研修センターホームページの「研修の検索&お申込み」からお申込みください。（申込を受信した場合は、送信いただいたアドレスに「申込確認メール」を自動送信します。）

※ホームページからの申し込みが困難な場合には、FAXでも受け付けます。

別紙の受講申込書に必要事項をご記入のうえ送信ください。なおその際、必ず電話でFAXの受信を確認してください。

## 13. 受講決定

事業所宛に受講決定通知を郵送します。

## 14. その他

① 今後の新型コロナウイルスの感染状況によっては、研修を延期または中止せざるを得ない場合があります。あらかじめご承知おきください。

なお、関連情報についてはその都度、当研修センターのホームページでお知らせしますので、各自で確認願います。

② 研修中止の場合、受講料を返金いたします。（振込手数料：受講者負担）

③ 研修当日、近隣の飲食店は混雑が予想されますので、昼食の持参をお勧めします。

④ 会場へは公共交通機関をご利用の上、お越してください。（駐車場はありません）

### 【申込・問合せ先】

兵庫県社会福祉協議会 福祉人材研修センター 研修第1部

〒650-0004 神戸市中央区中山手通7-28-33 兵庫県福祉人材研修センター

TEL：078-367-3001 / FAX：078-367-4522

URL：https://hfkensyu.com/

E-mail：kensyu@hyogo-wel.or.jp

## 人が育ち、自分も伸びるリーダーシップ研修 受講申込書 (FAX用)

できる限り研修センターホームページ「研修の検索&お申込み」からの申込みをお願いします。

(令和2年11月1日現在)

推薦順位 (1事業所で2名以上申込みの場合のみ)	推薦順位	申込者数		
フリガナ				
氏名				
法人名				
施設・事業所名				
施設等住所 (受講決定送付先)	(〒 - )			
年齢層 (いずれかに○印)	・10歳代 ・20歳代 ・30歳代 ・40歳代 ・50歳代 ・60歳以上			
当該業務の 通算経過年数	年	職名		
施設種別 (受講者が所属する種別を1つ選択してください)	児童	1. 児童養護施設 2. 乳児院 3. 母子生活支援施設 4. 保育所 5. 認定こども園 6. 障害児施設(入所・通所)		
	障害	7. 施設入所支援 8. 共同生活介護 9. 生活介護 10. 共同生活援助 11. 就労移行・就労継続 12. 地域活動支援センター 13. 相談支援事業所		
	高齢	14. 特別養護老人ホーム 15. 養護老人ホーム 16. デイサービスセンター 17. 居宅介護支援 18. 地域包括支援センター		
	その他	19. 社会福祉協議会 20. 救護施設 21. 行政 22. その他 ( )		
この研修で 学びたい事項 (簡条書きで 3項目程度)				
連絡先	フリガナ		TEL	
	担当者名		FAX	
				E-mail
保育士キャリアアップ研修として受講される方は記入してください	生年月日(西暦)		保育士証登録番号 (保育士資格所有者のみ)	(例:兵庫県〇〇〇〇〇〇〇〇) 県
	職種			

\* 1事業所2名以上お申込みの場合は、受講申込者1人につき1枚ご記入ください。

\* 保育士キャリアアップ研修として受講される方は、兵庫県が他の都道府県及び市町村に対し、研修修了者名簿に記載する情報を必要に応じて提供しますので、同意される方のみ申し込みをお願いします。

※個人情報保護法施行に基づく取り扱い

- (1)「受講申込書」に記載された個人情報、本研修業務の運営以外の目的で使用することはない、また、その管理については、兵庫県社会福祉協議会「個人情報保護規程」に基づき適正に行い、無断で第三者に提供することはありません。
- (2) 演習等への活用及び参加者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として、氏名、所属名(事業所名・事業種別)を記載した「受講者名簿」を作成し、当日受講者に配付します。

