

はじめて福祉の仕事に就く人のための研修

～仕事の基本として押さえておきたい大切なこと～

開催要領

1 目的

社会福祉施設・事業所や行政・相談機関など、福祉の現場で働き始めた人にとって、社会福祉に携わる者として知っておくべき基本的なこと・大切なことがあります。

利用者その人と向き合い、尊重し、理解していく際の基本的な考え方や視点を身につけ、これから福祉の専門職として育っていくための土台となる大切なポイントについて学ぶことを目的として開催します。

2 目標

- ① 社会福祉の基本的な理念・考え方と大切にすべき価値・判断基準を学ぶ
- ② 利用者理解とその視点を学ぶ

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

コース	日 程	時 間
A	7月 7日(水)	10:20~17:00
B	11月8日(月)	

5 会場

兵庫県福祉人材研修センター（神戸市中央区中山手通7-28-33）

※新型コロナウイルス感染症の状況によってはオンライン(Zoom)での実施に変更する場合があります。

6 受講対象

下記①～③のいずれかにあてはまり、原則、社会福祉に関する専門教育を受けていない職員

- ① 県内社会福祉施設、社会福祉協議会に勤務する職員
- ② 県内市町の福祉関係業務に従事する職員（※神戸市・姫路市を除く）
- ③ 県の福祉関係業務に従事する職員（※健康福祉事務所等）

7 受講定員

各コース 定員50名（原則、先着順）

8 受講料

4,800円

9 日程表

時間	研修科目	研修内容
10:10	開講／オリエンテーション	(9:30～受付開始)
10:20 ～ 12:00	【講義・演習】 「福祉で働く人に欠かせない考え方や判断基準を知ろう」	・福祉で働くに必要な基本的な理念を学ぶ (人権の尊重、尊厳の保持、ノーマライゼーション等) ・福祉で働く人が持つておくべき判断基準やルールを学ぶ
12:00	昼食休憩	
13:00 ～ 17:00	【講義・演習】 「その人らしさを理解するために必要なポイント」	・人間を知る、自分を知る ・ジレンマを抱えた時、あなたはどのように？ ・私たちを取り巻く生活環境を知る ・福祉で働く人に求められる基本的態度
17:00	閉講／アンケート記入	

10 講師

藤野 ゆき氏 (武庫川女子大学 教育学部 教育学科 講師)

11 申込締切日 ※Aコース締切日延長しました

Aコース：令和3年6月23日(水) 締切 **Bコース**：令和3年10月18日(月) 締切
※定員に余裕がある場合は、引き続き募集を行います。

12 申込方法

- 申込にあたっては、当研修センターが定める「研修実施方針」「研修受講ルール」が適用されますので、あらかじめ内容をご確認ください。申込完了した場合は、これらに同意いただいたものとして取り扱います
- 研修センターホームページの「研修の検索&お申込み」からホームページ上でお申込みください。ホームページ上でお申込された場合、入力されたメールアドレスに「申込確認のメール」が返送されますので、必ずご確認ください。
- ホームページでご入力いただいた申込者情報(法人・事業所情報)は、次回の研修申込時に自動で入力されるため、便利です。

13 受講決定

- 受講の可否は、申込事業所宛に受講決定通知(文書)を郵送してお知らせします。
- 受講料は、受講決定通知時に同封の払込用紙にて、期限までに郵便局でお支払い願います。

14 キャンセル

- お申し込み後にキャンセルされる場合は、下記までご連絡ください。

【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 研修企画部

〒650-0004 神戸市中央区中山手通 7-28-33

TEL：078-367-3001 / FAX：078-367-4522 / URL：https://hfkensyu.com/

【「研修実施基本方針」「研修受講ルール」をご確認ください】

兵庫県福祉人材研修センター（以下、研修センター）では、研修運営にあたって少しでも安心してご受講いただけるよう、下記のとおり「研修実施基本方針」・「研修受講ルール」を定めて運営しています。

ご受講にあたっては、下記の「基本方針・受講ルール」が適用されますので、ご同意のうえ、お申し込みください。詳細は、当研修センターホームページをご確認ください。

【研修実施基本方針】



【研修受講ルール】



【研修センターにおける新型コロナウイルス感染拡大防止対策】

研修センターでは、兵庫県の「新型コロナウイルス感染症に係る兵庫県対処方針」を踏まえ、皆様に少しでも安心してご受講いただけるよう対応方針を定め対策を講じております。詳細は、当研修センターホームページをご確認ください。

【感染防止対策】



※それぞれのQRコードを読み込むと、
ホームページ内の各ページへアクセスが可能です

はじめて福祉の仕事に就く人のための研修 受講申込書

■下記の項目に必要事項をご記入ください。

(Aコース：令和3年6月1日現在)

(Bコース：令和3年10月1日現在)

推薦順位 推薦順位／申込総数 ／	希望コース (いずれかに○印)			コース変更の可否 可 ・ 否
	Aコース (7月7日)	Bコース (11月8日)		
フリガナ				
氏名				
法人名				
勤務先 施設・事業所名				
郵便番号	〒			
住所	※受講決定書をお送りする先になります			
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 通算経験年数	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 ()		
TEL			FAX	
フリガナ				
申込担当者名				
E-MAIL				
備考欄				
研修で学びたい 事項	当研修で学びたい事項を、簡条書きで3つ程度ご記入ください。			

*該当する事項・番号に○をつけていただくか、直接ご記入をお願いします。

*優先順位は1事業所で2名以上お申込みの場合のみご記入ください。なお、2名以上お申込みの場合は、申込書をコピーいただき、1人につき1枚ご記入ください。

※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は、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。