

# 福祉行政機関新任職員研修 開催要領

## 1 目的

福祉行政に新たに従事する職員が、社会福祉に関する基礎的な知識と技法を学ぶとともに福祉制度利用者への理解を深めることを目的とします。

## 2 目標

- ① 現在の社会福祉を取り巻く動向と課題を学ぶ
- ② 地域生活上の福祉諸制度や施策の課題と自らの職務との関連について理解する
- ③ 相談援助（面接）を行するための知識・技術の基礎を習得する

## 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
5月27日（金）	10:20~17:10

## 5 開催形態

オンライン

※Zoomを使用予定。詳細は、受講決定時にお知らせします。

※受講者お一人につき、1台の端末をご用意ください。

## 6 受講対象

県、市、町の福祉行政に従事している期間が 2年未満の職員

## 7 受講定員

90名（原則、先着順）

- ・申込状況によっては、1か所あたりの参加人数を制限させていただく場合があります。
- ・申込多数の場合は、定員に達し次第、受講募集を締め切ることがあります。

## 8 受講料

4,800円（受講決定通知時に払込用紙を同封） ※兵庫県職員の方は無料です

## 9 申込締切日

5月6日（金）

## 10 日程表

時間	研修科目	内 容
9:30	受付開始	
10:20	開講／オリエンテーション	
10:30 ～ 12:00	<b>【講義】</b> 「当事者として、専門職として 地域自立生活支援を考える」 一般社団法人 兵庫県相談支援ネットワーク 代表理事 玉木 幸則 氏	1 当事者としての体験を通して、また、社会福祉士として地域生活支援を考える 2 地域生活上の福祉諸制度や施策の課題と自らの職務の関連
	昼食休憩	
13:00 ～ 15:00	<b>【講義・演習】</b> 「基本的コミュニケーション」 関西学院大学 人間福祉学部 准教授 川島 恵美 氏	1 福祉相談における面接の重要性 2 相談援助（面接）の基礎的な知識と技法
	休憩	
15:10 ～ 17:10	<b>【講義】</b> 「社会福祉の動向と課題」 関西福祉大学 社会福祉学部 教授 谷口 泰司 氏	1 社会福祉の諸制度 2 現在の福祉行政を取り巻き動向と課題 3 課題解決に向けて福祉行政が果たすべき役割 4 福祉行政職員に求められる姿勢
17:10	閉講	

## 11 申込方法

- ① 申込にあたっては、当研修センターが定める「研修実施基本方針」「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。
- ② 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。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。
- ③ 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。

## 12 受講決定

- ① 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。
- ② 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。

## 13 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】**

※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



## 令和4年度 福祉行政機関新任職員研修 受講申込書

■下記の項目に必要事項をご記入ください。

(令和4年5月1日現在)

フリガナ			
氏名			
市町名			
所属部署			
勤務先住所 (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 ( )	
担当業務 (いずれかに○印)【必須】	1 生活保護      2 高齢者福祉      3 介護保険関係      4 身体障害者福祉 5 知的(精神)障害者福祉      6 児童福祉      7 母子・寡婦福祉		
この研修で学びたい 事項(箇条書きで3項目 程度)【必須】			
連絡先	フリガナ		
	担当者名	TEL	
		FAX	
E-mail 【必須】	上記 E-mail アドレスを「兵庫県福祉人材研修センターメールマガジン」へ登録します。登録を希望しない場合は下記にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> メールマガジンへの登録を希望しません		
備考欄	上記以外で、研修受講時に配慮等が必要な事項がある場合は、この欄にご記入ください。		

\* 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。

※個人情報保護法施行に基づく取り扱い  
「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ありません。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。