

職場研修推進セミナー

開催要領

1 目的

職場研修の目的は職員の行動改革であり、組織運営の重要な取り組みの一つです。サービスの質の向上や魅力ある職場づくりの観点から、職員一人ひとりの職員の成長に着目しながら、職場において意図的に職場研修を実施することが期待されます。

職員が自らの能力を高め、将来に向かいキャリアを形成していくことのできる環境整備や職場内でのコミュニケーションやチームワークを高める仕組みづくり等の具体的な方策等の理解を深めます。

2 目標

- ① 職場研修の目的や意義、期待される効果等を理解する
- ② 職場研修の推進に必要な環境整備や手順等を理解する

3 主催

兵庫県社会福祉協議会

4 日時

日程	時間
7月1日（金）	13:20～16:30

5 会場

Aコース：集合形式（会場：兵庫県福祉人材研修センター 3階研修室）

Bコース：オンライン形式（Zoomを使用します。原則受講者お一人につき、1台の端末をご用意ください。）

※両コースとも上記日時の実施です。お申込みの際、いずれかのコースを選択ください。

※新型コロナウイルス感染状況等により、オンライン形式のみに変更する場合があります。

6 受講対象

県内社会福祉法人・施設・事業所における役員・管理職等（職場研修担当職員も可）

7 受講定員

90名

- ・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

3,000円（受講決定通知時に払込用紙を同封）

9 申込締切日

6月17日（金）締切

10 日程表

時間	研修科目	内 容
12:50～	入室開始	
13:20～	開講／オリエンテーション	
13:30 ～ 14:30	【講義】 「人材も組織も育つ職場研修」	1 職場研修の目的と意義 2 求められる職員像の明確化 3 職場での体制づくりに必要なこと
	休憩	
14:40 ～ 16:10	【実践発表】 「職員参加で目指そう！ 職員の育成と組織の活性化」 発表者： 社会福祉法人もみじ会 事務長 高橋 昌子氏 助言者： 関西福祉科学大学社会福祉学部 学部長・教授 津田 耕一氏	1 職場研修アドバイザー事業活用法人による実践事例の発表 2 実践に向けての準備や進めるうえでのポイントを知る 3 実践によって期待する効果と課題点 4 質疑応答
16:10 ～ 16:20	【まとめ】 「職場研修を進めるために」	
16:20 ～ 16:30	【事業紹介】 「職場研修アドバイザーの派遣」	1 職場研修アドバイザーの支援内容 2 費用（※無料）と申込方法
16:30	閉講	

11 講師

津田 耕一氏（関西福祉科学大学 社会福祉学部 学部長・教授）

12 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。

13 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。

【申込・問合せ先】

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

T E L : 078-367-3001 / F A X : 078-367-4522 / U R L : <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

※できる限り、本センターホームページから申込みをお願いします。

令和4年度 職場研修推進セミナー 受講申込書 (FAX用)

■下記の項目に必要な事項をご記入ください。

(令和4年5月1日現在)

コース (いずれかに○印)	Aコース (集合形式)		Bコース (オンライン形式)	
フリガナ				
氏名				
法人名				
勤務先 施設・事業所名				
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 居宅介護 8 重度訪問介護 9 同行援護 10 行動援護 11 短期入所 12 療養介護 13 生活介護 14 自立訓練 15 就労移行・就労継続 16 共同生活援助 17 施設入所支援 18 相談支援 19 移動支援 20 福祉ホーム 21 地域活動支援センター		
	高齢	22 養護老人ホーム 23 特別養護老人ホーム 24 軽費老人ホーム 25 老人福祉センター 26 デイサービスセンター 27 短期入所 28 在宅介護支援センター 29 老人保健施設 30 介護療養型医療施設・介護医療院 31 有料老人ホーム 32 居宅介護支援 33 認知症対応型共同生活介護 34 地域包括支援センター 35 小規模多機能型居宅介護事業所		
	その他	36 社会福祉協議会 37 救護施設 38 行政 39 その他 ()		
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		TEL	
	担当者名		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。			

* 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、当日受講者に配布します。