

研修番号

16

社会福祉協議会新任職員研修
開催要項

新任

2日間

集合

目的

社会福祉協議会が地域のニーズに応え、地域福祉推進の要としての役割を果たせるよう、社協活動を担う職員として必要な基本的視点や姿勢を学ぶ。

目標

- ① 社協の理念と組織の特性を総合的に学ぶ
- ② 地域社会における社協の今日的役割を理解する
- ③ 住民主体を基礎とし、住民ニーズに立脚した活動支援の必要性を理解する
- ④ 当事者の生きづらさの背景を知る
- ⑤ 社協職員として大切にしたい姿勢を描く

日程

4月24日(木) 10:20~17:30

4月25日(金) 9:50~15:45

受講対象

原則、在職期間1年未満の職員

定員

90人(先着順)

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)

受講料

2,200円(非課税)
(受講決定通知時に払込用紙を同封します)

申込締切日

4月10日(木)

プログラム

1日目：令和7年4月24日(木)

時間	研修科目/講師	研修内容
10:20	開講/オリエンテーション	
10:30 ~ 12:00	講義①「社会福祉の動向と地域福祉」 武庫川女子大学 心理・社会福祉学部 教授 松端 克文氏	1 社会福祉を取り巻く動向(情勢・政策動向)と、焦点となる課題を理解する 2 地域福祉の目的と理念を学ぶ 3 地域福祉の対象と推進方法を学ぶ
	昼食休憩	
13:00 ~ 13:45	講義②「社会福祉協議会の機能と役割」 兵庫県社会福祉協議会 事務局次長 杉田 健治	1 社協の基本機能とその成り立ちを学ぶ 2 県社協の役割と市町社協との関係を理解する
	休憩	
14:00 ~ 17:30	【演習】 「当事者の暮らしを知る」 <発表者> 特定非営利活動法人結 渡辺 聖史氏 ひょうご多胎ネット 天羽 千恵子氏 <進行>兵庫県社会福祉協議会 権利擁護センター	当事者から直接、地域での暮らしにおける生きづらさ等を聴くことにより、当事者の視点から地域生活の諸課題を捉える
17:30	1日目終了	
	交流会(希望者のみ:詳細は受講決定時にお知らせします)	

※10:30~13:45までは、社会福祉協議会新任局長研修と合同開催になります。

2日目：令和7年4月25日（金）

時間	研修科目／講師	研修内容
9：50	オリエンテーション	
10：00 ～ 11：00	講義・演習 「県内市町社協取り組み・現況説明」 <報告者>兵庫県社会福祉協議会 地域福祉部	県内市町社協の取り組みと現況を知る
	昼食休憩	
12：00 ～ 15：35	演習 「社協活動の実際から“社協らしさ”を学ぶ」 <実践報告> 西宮市社会福祉協議会 永田 彩友美 氏 丹波市社会福祉協議会 田淵 隆大 氏 <進行>兵庫県社会福祉協議会 地域福祉部	1 先輩職員の体験から、地域における社協の役割を学ぶ 2 実際の活動から社協の使命・特性を抽出し、理解を深める 3 参加者同士の相互交流を通じ、意欲の向上を図る
15：35	振り返り／行動目標の設定	
15：45	閉講	

お申込方法及び受講決定

- ① お申込みにあたっては、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。お申込みが完了した場合は、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当研修申込フォームに必要事項を入力し、お申込みください。
入力されたメールアドレスに「完了通知メール」が返送されます。必ずご確認ください。
- ③ 受講の決定は、申込締切日後、社協宛に通知（文書）を郵送してお知らせします。
- ④ 受講料は、決定通知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。
- ⑤ お申込み後のキャンセルを希望される場合は、研修企画部までご連絡ください。

その他

お申込みが完了した場合は、下記に同意いただいたものとして取り扱います。
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、所属名等を記載した「受講者名簿」を作成し、当日受講者に配布します。

お申込み・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
TEL：078-367-3001／FAX：078-367-4522

【「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、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】

※それぞれの二次元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



※できる限りホームページからのお申込みをお願いいたします

令和7年 月 日

令和7年度 社会福祉協議会新任職員研修 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7年4月1日現在)

フリガナ			
氏名			
社協名			
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		
当該社協の経験年数	年	職名	
担当業務	1 法人運営部門 (総務、会計・経理等) 2 地域福祉推進部門 (地区担当、コミュニティワーカー、生活支援コーディネーター、福祉活動専門員) 3 ボランティア・市民活動センター 4 福祉サービス利用支援部門 (日自・資金・困窮・包括・障害相談) 5 介護保険サービス担当 6 障害福祉サービス担当		
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】			
メールマガジン 登録	連絡先 E-mail を「兵庫県福祉人材研修センターメールマガジン」へ登録を希望される方は、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す		
受講後フォロー アンケートの 意向確認【必須】	終了3カ月後をめぐりに「受講後フォローアンケート」を上記の E-mail アドレスに送信します (回答時間は5分程度を想定)。回答への協力が難しい方は、下記にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 「受講後フォローアンケート」への回答を辞退します。		
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、受講申込者1人につき1枚ご記入ください。

FAX 送信先: 078-367-4522 (兵庫県福祉人材研修センター)