

研修番号	福祉従事者新任職員研修 (児童福祉・社会的養護) 開催要項	新任
19		1日
		集合

目的

社会的養護など児童福祉を取り巻く情勢と児童福祉施設の役割・特性を理解し、施設職員として求められる基本姿勢や専門性について学ぶ。

目標

- ① 社会的養護など児童福祉を取り巻く情勢を学び、児童福祉施設の役割を理解する
- ② 児童の思いや家庭環境を理解し、自身の役割を考える
- ③ 先輩職員(登壇者)の話を聴き、今後の自身の姿をイメージする

日程

7月22日(火) 10:15~16:40

定員

50人

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)

受講対象

令和7年4月1日現在、県内の児童福祉施設(児童養護施設、母子生活支援施設、乳児院等)に勤務する職員で、下記①②のいずれかにあてはまる者

- ① 在職期間1年未満の者
- ② 在職期間2年未満で昨年度本会主催の新任職員研修を受講していない者

申込締切日

6月24日(火)

受講料

4,800円(課税)
(受講決定通知時に適格請求書(インボイス)を同封します)

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

プログラム

	研修科目／講師	研修内容
10:15	開講あいさつ／オリエンテーション	(9:30～受付開始)
10:30 ～ 12:00	【講義】 「児童福祉施設を取り巻く現状」 <講師> 大阪公立大学学長補佐 現代システム科学域 教育福祉学類長 教授 伊藤 嘉余子 氏	1 児童福祉を取り巻く情勢(社会的養護の基本的方向性等)と施設の役割の理解 2 虐待や障害、複合課題を抱える児童の権利擁護
	昼食休憩	
13:00 ～ 16:30	【講義・演習】 「職員に求められる専門性とは ～先輩職員の実践に学ぶ～」 <発表者> 母子生活支援施設 そねホーム 家庭支援員 三條 優香 氏 児童養護施設 いながわ子供の家 指導員 山口 佳奈 氏 <コーディネーター> 大阪公立大学学長補佐 現代システム科学域 教育福祉学類長 教授 伊藤 嘉余子 氏	1 職業理解と自己目標の重要性 2 社会的養護を必要とする児童の理解に基づく <支援方法 3 施設職員としての専門性 4 チームアプローチの重要性
16:30	振り返り／行動目標の設定	
16:40	閉講	

お申込み方法及び受講決定

- 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」が返送されますので、必ずご確認ください。
- ③ 受講の決定は、申込締切日後、申込事業所宛に通知(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。

【「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。

※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

【研修実施基本方針】

【研修受講ルール】



※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 福祉従事者新任職員研修(児童福祉・社会的養護)
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6月1日現在)

受講者氏名		フリガナ	
法人名			
勤務先名称 (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		
勤務年数	年	役職名	
担当業務			
所持資格 (担当業務に関するもの)			
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)	1 児童養護施設 2 乳児院 3 母子生活支援施設 4 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		
	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。		

※ 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)