

研修番号

34

# 社会福祉協議会中堅職員研修 開催要項

中堅職員

1日

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すため、社協活動の中核を担う中堅職員が、社協の使命、機能及び役割や実践に必要な基礎知識を改めて学びながら、自身の実践を振り返り、実践力の向上につなげることを目的に開催します。

## 目標

- ① 社協の今日的役割と中堅職員の役割を理解する
- ② 社協の理念と歴史的実践を学び、住民・関係機関に説明できる
- ③ 中堅職員として、社協の地域福祉実践から社協の戦略を考えることができる
- ④ 中堅職員としての自身の実践を振り返り、今後の目標をたてる

## 日程

令和7年10月17日（金） 10：20～17：30 ※終了後、交流会（希望者のみ）

## 定員

50人（先着順） ※定員を上回る場合は、申込時の優先順位を考慮し、受講を決定します。

## 会場

神戸市中央区内を予定

※9～10月に兵庫県福祉人材研修センターの改修工事が計画されているため、神戸市中央区内の会場に変更して開催する可能性があります。受講決定通知で会場をお知らせしますので、あらかじめご承知おきくださいますようお願い申し上げます。

## 受講対象

県内の社会福祉協議会に勤務する職員（おおむね社協勤務経験年数5年以上10年未満）

## 申込締切日

9月24日（水）

## 受講料

2,700円（非課税）  
（受講決定通知時に払込用紙を同封します）

## 講師

小林 茂氏（兵庫大学 生涯福祉学部 教授）

## プログラム

時間	研修科目	内 容
10:20	開講／オリエンテーション	
10:30 ～ 12:30	<b>【講義】</b> 「社会福祉協議会の徹底理解 ～県内社協の実践の歴史からひもとく～」  <b>&lt;講師&gt;</b> 兵庫大学生涯福祉学部 教授 小林 茂 氏	<b>第Ⅰ部（基礎編）</b> 社協事務局における中堅職員の役割 ①社協中堅職員に期待される組織へ果たす役割 ②社協の理念と組織特性 ③社協のなりたちと県内社協実践の歴史 ④（地域）包括的支援体制における社協の役割 <b>第Ⅱ部（地域福祉編）</b> 社協のコミュニティワーク力を高めるには ①地域福祉の基本的視点 ②今日の住民の暮らし／地域を見る視点 ③社協の特性を生かした地域福祉実践
	昼食休憩	
13:30 ～ 17:20	<b>【実践報告・演習】</b> 「中堅職員として日々の実践を振り返る」 <b>&lt;実践報告&gt;</b> 稲美町社会福祉協議会 馬田 慶明 氏 <b>&lt;進 行&gt;</b> 兵庫大学生涯福祉学部 教授 小林 茂 氏	1 先輩職員の実践から住民主体の地域づくりの実際を学ぶ 2 先輩職員の実践から、社協の戦略的実践を理解する 3 実践の中の中堅職員の役割を学ぶ 4 中堅職員として日々の実践を振り返る 5 参加者同士の相互交流を通じ、実践力の向上を図る
17:20	振り返り／行動目標の設定	
17:30	閉講	
	交流会（希望者のみ：詳細は受講決定時にお知らせします）	

### 演習で使用する事例の準備について

午後の演習で、各自、事例を持ち寄っていただき、グループワークをおこないます。  
事例は、下記の3点のうちいずれか1つテーマを選択し、事前に200～400字にまとめたものを準備いただきます。詳細は受講決定時に改めてご案内します。

- ①これまでの実践でぶつかったこと(壁)
- ②これまでの実践で失敗したこと
- ③これまでの実践で「こうすればよかった」と思っていること

### 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。

### 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。

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、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 年 月 日

## 令和7年度 社会福祉協議会中堅職員研修 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9月1日現在)

優先順位/申込総数	位 / 名		
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 (簡条書 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カ月後をめどに「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)