

平成 31 年度社会福祉従事者新任職員研修会

開 催 要 領

1 趣旨

新任職員として職場への適応促進と、福祉現場に従事する職員として必要な心構えや職業人としての一步を踏み出す自覚を高め、現場での実践に共通して必要な基礎知識・技術等の修得を図ることを目的とします。

2 主催

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会

3 期日

平成 31 年 6 月 26 日（水）～27 日（木）

4 会場

岩手産業文化センターアピオ 会議棟 4・5 会議室

住所：滝沢市砂込 389-20 電話：019-688-2000 ※地図参照

5 参加対象及び定員

社会福祉従事 2 年未満の職員 150 名（1 事業所 1 名のみ）

6 受講料

4,000 円

7 研修内容

別紙参照

8 受講申込方法及び申込締切

別添受講申込書に必要事項を記入の上、FAX にて下記へ申込みください。

(1) 1 事業所 1 名のみ申込みとし、先着順とします。

(2) 定員を超えた場合、締切前でも申込みをお断りする可能性があることを、あらかじめご了承ください。

【申込先】 岩手県社会福祉協議会福祉人材研修部 担当:内堀泰子

TEL : 019-637-4544 **FAX : 019-637-9612**

【申込締切】 **5 月 31 日（金）**

9 受講決定及び受講料納付

受講決定者には **6 月 12 日（水）** までに受講決定通知及び受講料振込用紙を送付します。

(1) 研修会当日は、受講決定通知を受付で提示してください。

(2) 振込用紙により、郵便局以外の金融機関から下記期限までに受講料を振り込みください。

【振込期限】 **6 月 19 日（水）**

※ 受講料振込後のキャンセルには応じかねますので、あらかじめご了承ください。

10 修了証について

全ての講義受講修了者に、当日閉会時に修了証を交付します。

11 その他

- (1) 昼食の斡旋はしませんので、各自でご準備ください（会場は周辺に飲食店やコンビニが少ないので、持参することをお勧めします）。
- (2) 受講申込書に記載された個人情報は、本会が定めるプライバシーポリシーに基づき、本研修会に関する業務以外の目的には使用いたしません。

【会場地図】



岩手県産業文化センターアピオ
会議棟 1 階（4・5 会議室）

連絡先

【社会福祉法人岩手県社会福祉協議会】

〒020-0831

岩手県盛岡市三本柳 8 地割 1 番 3

福祉人材研修部 担当：内堀泰子

TEL：019-637-4544 Fax：019-637-9612

Mail：y-uchibori-shakyo@mopera.net

平成31年度社会福祉従事者新任職員研修会
受講申込書

申込日：令和元年 月 日

法人・会社名	
事業所名	
事業所種別 <small>※下記種別をご参考ください</small>	
連絡先	住所 〒 電話番号： FAX 番号：
担当者氏名	

【受講申込者】

役職名	ふりがな 氏名	社会福祉従事年数
		年 月

※ 1事業所につき1名・先着順とし、定員に達した場合期限よりも早く締め切る場合があります。

※ 定員を超えてから申込みを受けた場合は、事務局からご連絡します。

【事業所種別】※下記を参考に、上記「事業所種別」にご記入ください。

高齢	特別養護老人ホーム 特別養護老人ホーム(地域型) サービス付高齢者住宅 介護老人保健施設 有料老人ホーム ケアハウス 養護老人ホーム 高齢者GH 短期入所施設 デイサービス 地域包括 小規模多機能施設 訪問介護 訪問居宅 など
児童	保育園 認定こども園 児童養護施設 乳児院 など
障がい	就労支援A型、B型又は移行 障がい児(入所・通所・放課後等児童デイサービス含) 障がい(入所) 障がい(通所) 障がいGH など
その他	救護施設 社会福祉協議会 など

