**岩手県委託事業/介護人材マッチング支援事業**

**この事業は、小規模事業所の職員に合同で研修を受講する機会を提供することにより、**

**介護職員のスキルアップを図ることを目的として、岩手県からの委託を受け実施するものです。**

**小規模介護事業所合同研修会のご案内**

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時 | 令和6年**2月１５日**（木曜日）1３：３0～1５：３０（受付１３：００～） |
| 研修テーマ | **【　リスクマネジメント　】** |
| 講　　　師 | **熊谷　雅順　氏**（株式会社北極星代表取締役／岩手県介護支援専門員協会理事） |
| 会　　　場 | 水沢地区センター　1階　視聴覚室所在地：奥州市水沢聖天８５－２ |
| 研修内容の概要 | ・職員の安全意識付け・事故対応の流れ・マネジメントの基本的考え方 |
| 主な対象 | 職員数が概ね30人以下の介護事業所 |
| 定　員 | ２０名　※定員になりしだい締め切りさせていただきます。**複数名の参加可能** |
| 受　　 講　　 料 | **無　料** |

**※マスクの着用をお願いいたします。**

|  |
| --- |
| **【合同研修会申込用紙】参加ご希望の方は必要事項をご記入の上、FAXで申込みをください。****▼ ＦＡＸ：019－637－9612　　　担当：佐々木　英恵**▼ 申込み締切り　令和６年**2月６日（火）**※　この申込用紙は、本研修に関する業務以外の目的には使用しません。 |
| 事業所名 |  | **参加人数** | 　　　　**名** |
| お名前（複数の場合は代表者名） |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E‐mail |  |

【問合せ先】

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会　岩手県福祉人材センター

奥州市水沢字横町２－１　水沢メイプル東館地階

TEL：0８０－１６５１－6２０５　／ FAX：019－637－9612

E-mail：　hanae-sasaki.shakyo@iwate-shakyo.or.jp 担当：佐々木英恵

**問い合わせ先**

**社会福祉法人岩手県社会福祉協議会　　岩手県福祉人材センター**

**担当キャリア支援員　〇〇　　公用携帯：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇**