

平成 23 年 度  
職 場 研 修 指 導 者 研 修  
実 施 要 領

### 1. 目的

社会福祉施設において職場研修指導者の役割は、新任職員及び中堅職員等の相談に応じ精神的に支援するとともに、職員が直面する問題に対して具体的解決に努める必要があります。

そのような状況の中、各施設・事業所においては職員の資質向上を意図した様々な自主的な研修が行われていますが、本研修では、「職場研修」を企画・運営する職員が職場研修の実施体制や職場研修の企画・運営に関する知識・技術を習得し、研修の効果的な推進方法について学ぶことを目的として開催いたします。

### 2. 主催

社会福祉法人山形県社会福祉協議会 山形県社会福祉研修センター

### 3. 日時

平成 23 年 7 月 13 日 (水) 10:00～16:00

平成 23 年 8 月 26 日 (金) 9:45～16:15 ※ 2 日間の出席厳守。

### 4. 会場

山形県総合社会福祉センター 4 階 研修室 (研修センター隣)

(〒990 - 0021 山形市小白川町 2 - 3 - 3 1 TEL 023 - 622 - 2730)

### 5. 受講対象

- 社会福祉施設職場内研修指導者。(1 施設 1 名。平成 22・21 年度の受講者を除く)
- 2 日間とも出席できる方。

### 6. 定員

70 名

### 7. 受講料

5,500 円 (研修初日に受付にて頂戴いたします。釣銭のないようご協力をお願いいたします。)

### 8. 日程

[7 月 13 日 (水)]

|      |       |       |          |       |       |
|------|-------|-------|----------|-------|-------|
| 9:30 | 10:00 | 10:30 | 12:00    | 13:00 | 16:00 |
| 受付   | 開講式   | 講義・演習 | 昼食<br>休憩 | 講義・演習 |       |

[8 月 26 日 (金)]

|        |       |          |       |        |       |
|--------|-------|----------|-------|--------|-------|
| 9:45   | 10:00 | 12:00    | 13:00 | 16:00  | 16:15 |
| 開<br>会 | 講義・演習 | 昼食<br>休憩 | 講義・演習 | 閉<br>会 |       |

## 9. 内容

### 講義・演習「職場研修体制の整備と研修の効果的な推進方法」

○社会福祉施設における職場内研修の効果的な推進方法について講義・演習をととしてキャリアパスづくりを学ぶと共に、実施体制や職場研修の企画・運営に関する知識・技術を習得します。

講師：東海大学 健康科学部 社会福祉学科 専任講師 阿部正昭 氏

**※ 受講決定者には後日、事前課題の作成をお願いいたします。**

## 10. 申し込み方法・締め切り

### (1) 申込方法

《本センター主催研修受付システムにご登録いただいている場合》

本システム申込フォームに必要事項を入力しお申込みください。

《未登録の場合》

別添参加申込書に必要事項を記載し、郵送またはFAXにて下記事務局まで送付ください。



### **申込締切 平成23年6月10日（金）必着**

\* 申込状況により締切日前でも募集を締め切らせていただくことがあります。

\* 申込状況により、「5. 受講対象・受講条件」に記載していない場合でも一事業所あたりの受講人数を制限させていただくことがあります。

なお、受講の可否に関する通知は**6月15日（水）まで**に行います。

## 11. その他

○受講を承認された方には「受講承認通知書」をお送りします。研修当日の受付でご提示いただきますので、**忘れずにご持参ください。** ご提示いただけない場合は、受講をお断りする場合があります。

○本センター駐車場には限りがあります。公共交通機関をご利用いただくか、できる限り相乗りでお越しください。特に、同じ市町村内にある同一法人・施設で複数名をお申込の際は複数台ではお越しにならないようお願いいたします。

○出席簿に押印をいただきますので、印鑑をご持参ください。

○研修日当日「株式会社市役所食堂（食堂ふれあい）」が昼食販売をいたします。（税込500円）

○昼食を希望する方は、研修日当日に受付を設置いたしますので、研修開始前までに「昼食受付」にてご注文ください。なお、昼食に関するお問い合わせはTEL023-625-9140（9時～14時）をお願いいたします。

○「研修参加に係る留意点」（別紙）をご確認の上受講してください。

●なお、受講決定者には後日演習シートをメール等で送信します。

## 12. 参加申し込み先・事務局

社会福祉法人山形県社会福祉協議会 山形県社会福祉研修センター 【担当/村山】  
〒990-0021 山形県山形市小白川町2-3-30 山形県小白川庁舎内  
TEL023-622-2730 FAX023-622-2789