

令和元年 ファーストステップ研修会

認定介護福祉士への前段階研修です！

領域毎に
受講可！

地域の介護施設等でリーダーを担う介護福祉士を育成し、チームの課題などを認識し、その解決に取り組む課題解決力の向上に有用な研修としてファーストステップ研修を開催します。
認定介護福祉士になる為に必要となる研修です。

領域1 ケア領域 【的確な判断、対人理解に基づく、尊厳を支えるケア】

領域2 連携領域 【介護過程の適切な管理、他職種、家族、地域との連携によるチームケア】

領域3 運営管理基礎領域 【リーダーとしてサービス管理・運営管理の基礎となる知識や方法】

主催	公益社団法人日本介護福祉士会 ・ 一般社団法人茨城県介護福祉士会
日時	令和元年7月14日(日)～令和2年2月23日(日)までの全15日間 9:30 ～ 17:00 (受付9:00～) * 終了時間は科目により変動します
会場	7～9月: 筑波学都資金財団 筑波研修センター 茨城県つくば市天久保1-13-5 10月～: 上記又は ワークヒル土浦 茨城県土浦市木田余東台4-1-1
対象者	① 介護福祉士取得後の実務経験2年以上の者 ② 介護福祉士基本研修修了者又は今年度受講予定者 * ①及び②を満たす者
定員	各領域10名 (先着順で入金確認後受講決定とし定員になり次第締め切りとなります) * 申込み締め切り 各領域研修初日の1週間前までに入金確認出来たもの
受講料	会員 : 領域1…3万円 領域2…1万6千円 領域3…3万4千円 非会員 : 領域1…4万5千円 領域2…2万5千円 領域3…5万円 * キャンセル料等による受講料の返金は致しません
修了証書	受講開始日より3年以内全科目を履修された方には修了証書を発行致します。

令和元年 ファーストステップ研修受講申込書

ふりがな				性 別
氏 名				男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生			
会員(公益社団法人 日本介護福祉士会会員No.) ・ 非会員				
自 宅	〒 —			
	携帯番号 —			
介護福祉士 基本研修	・ 修了 (年度) ・ 未修了につき令和元年度受講予定			
申込領域	該当へ○を付けて 下さい	領域 1	領域 2	領域 3
勤 務 先	勤務先名			
	連絡先電話			
	連絡先 FAX			
	担当者名			

送信先 : 茨城県介護福祉士会 FAX 029-353-7246

**振込先 常陽銀行 本店営業部 普通 1633230
口座名義人 一般社団法人 茨城県介護福祉士会 会長 森久紀**

- * 申込後、受講料を申込者氏名で下記の指定口座にお振り込みください。
- * 入金確認後、受講票と事前課題を送付致します。
- * すべての科目に事前課題及び事後課題があります。

【問い合わせ先】

一般社団法人茨城県介護福祉士会 事務局 瀬尾

〒310-0851茨城県水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館5階

☎ : 029-353-7244(月・木曜日) FAX: 029-353-7246