令和１年７月２日

**講師養成研修（実践編）実施要綱**

１．趣　旨（目的）

本会に対する講師派遣の要請に応えるため、併せて会員のスキルアップを目的として研修会を開催し、会員が講師活動を行うための基礎的な理念・心構え・知識等を習得することをねらいとする。入門編に続き、実践編ではシラバスの作り方・講義のすすめ方を習得する。

２．主催　　　一般社団法人　千葉県介護福祉士会　事業委員会

３．日時　　　令和１年 ８月１７日（土）　９：３０～１４：３０（受付：９：００～）

４．会場　　　千葉県社会福祉センター　３階会議室

　　　　　　　　　　　　〒２６０－００２６　千葉市中央区千葉港４－３

　　　　　　　千葉都市モノレール「市役所前」駅下車徒歩５分　ＪＲ京葉線「千葉みなと」駅下車徒歩７分

５．内容　　　　９：００～　　　　　　受付

　　　　　　　　９：３０～１１：３０　介護職員初任者研修（生活支援技術）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講師　加藤　幸夫会員

　　　　　　　１１：３０～１２：３０　昼食

　　　　　　　１２：３０～１４：３０　介護福祉士基本研修等（介護過程）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講師　松下　やえ子会員

６．参加費　　会員　３０００円　　一般　５０００円

７．定員　　　３０名　・講師養成研修（入門編）修了者及び講師活動人財バンク登録者

・その他関心のある方

８．申し込み　別紙申込書により、ＦＡＸ・郵送などで下記の本会事務局へお申し込みください。　　　　※**締め切りは、８月１３日（火）**です。

９．その他　　・駐車場はありません。

・会場内の空調などに関しては微調整が困難なため、各自対応をお願いします。

10．問合せ先　〒260－0026　千葉市中央区千葉港４－３　　千葉県社会福祉センター３Ｆ

　　　　　　　一般社団法人　千葉県介護福祉士会

　　　　　　　TEL：０４３－２４８－１４５１　FAX：０４３－２４８－１５１５

　　　　　　　Ｅ－mail：kai5niji＠poem.ocn.ne.jp

講師養成研修「入門編」修了者、講師活動人財バンク登録者　　　　　　　　　　　令和１年７月２日

その他　関心のある方　　　各位

**「講師養成研修（実践編）」のご案内**

一般社団法人　千葉県介護福祉士会

事業委員長　松川　典代

梅雨の候、みなさまにはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より、本会の活動にご支援ご協力をいただき、心から御礼申し上げます。

さて、本会に対する講師派遣の要請に応えるため、併せて会員のスキルアップを目的として、講師養成研修実践編を下記のとおり開催いたします。

これを機にご自身のスキルアップと講師活動の領域を広げ、更なるご活躍をして頂きたいと考えております。なお、当日受講いただいた科目の聴講につきましても、該等する研修日程のご案内をさせていただきます。是非、皆さまの積極的なご参加をお待ちしております。

記

１．日　時　　令和　１年　８月１７日（土）

９：３０～１４：３０　（受付：　９：００～）

２．会　場　　千葉県社会福祉センター　３階会議室

　　　　　　　〒２６０－００２６　千葉県千葉市中央区千葉港４－３

　　　　　　　千葉都市モノレール「市役所前」駅下車徒歩５分、JR京葉線「千葉みなと」駅下車徒歩７分

３．内　容　　　９：００～　　　　　　受付

　　　　　　　　９：３０～１１：３０　介護職員初任者研修（生活支援技術）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講師　加藤　幸夫会員

　　　　　　　１１：３０～１２：３０　昼食

　　　　　　　１２：３０～１４：３０　介護福祉士基本研修等（介護過程）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講師　松下　やえ子会員

４．参加費　　会員　３０００円　　一般　５０００円

５．定　員　　３０名　・講師養成研修（入門編）修了者及び講師活動人財バンク登録者

・その他関心のある方

６．申し込み　別紙申込書により、ＦＡＸ・郵送などで下記の本会事務局へお申し込みください。

７．締め切り　　８月１３日（火）

８．その他　　・駐車場はありません。

　　　　　　　・会場内の空調などに関しては微調整が困難なため、各自対応をお願いします。

９．問い合わせ

　　　　　　　〒260－0026　千葉県千葉市中央区千葉港４－３　　千葉県社会福祉センター３Ｆ

　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人　千葉県介護福祉士会

　　　　　　　　　　　　　　TEL：０４３－２４８－１４５１　FAX：０４３－２４８－１５１５

　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－mail：kai5niji＠poem.ocn.ne.jp

**（ＦＡＸ：０４３－２４８－１５１５）**

一般社団法人千葉県介護福祉士会

※鏡文は不用です。

研修等参加申し込みＦＡＸ送信票

（指定された申込書がある場合は、指定の申込み書を使用してください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ送信日：令和　　　年　　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名等 | 講師養成研修（実践編） |
| 日　　時 | 令和　１年　８月１７日（土）受付９：００～ |
| 会　　場 | 千葉県社会福祉センター　３階会議室 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所  連絡先 | 〒  電話：　　　　　　　　　　　　（自宅・携帯・職場）  FAX：　　　　　　　　　　　 　（自宅・職場） |
| 勤務先 |  |
| 会　　員  区分等 | □　会員（会員番号：　　　　　　　　）　　　　　ブロック  □　準会員  □　一般 |
| 連　絡  事項等 |  |