

平成29年度 福祉サービス人財育成研修会 開催要綱

- 1 目的 福祉サービスにおいて人材の確保、定着は喫緊の課題とされており、そのなかで定着した人材を「育てる」ことも重要となる。人が育ち人財へ変遷できる職場に必要な、リーダーシップ発揮の手法やポイントを学ぶ。
- 2 主催 大分県社会福祉介護研修センター
- 3 開催期日 平成29年12月 3日（日）〔1日間〕
- 4 会場 大分県社会福祉介護研修センター
〒870-0161 大分市明野東3丁目4番1号
TEL(097)552-6888 FAX(097)552-6868
- 5 対象者 社会福祉施設・事業所及び社会福祉協議会に勤務する経営者、人事担当者、中間管理職員等
- 6 定員 約100名
※定員になり次第、締切日前でも募集を終了しますのでご了承ください。
定員に達した場合は、当センターホームページにてお知らせします。
- 7 受講料 1人 10,000円（別途テキストが必要）
※テキストは、講師の久田則夫氏が今年9月に出版した著書『福祉リーダーの強化書』（税込み2,376円）を使用します。すでにお持ちの方はご持参ください。
※テキストをお持ちでない方は、事前に別紙申込書にてお申し込みいただくか、研修日当日に、発行元の中央法規出版が販売いたしますので、受講前にご購入ください。おつりの出ないようにご準備ください。
- 8 受講申込 (1) 別紙「受講申込書」により平成29年11月21日（火）までに、大分県社会福祉介護研修センター宛にFAXでお申し込みください。
(2) 受講決定者には、受講申込書が届いてから1週間以内に「受講決定」と押印した受講申込書をFAXで返送します。これにより受講決定通知に代えさせていただきます。
- 9 その他 (1) 昼食は各自でご用意願います。なお、会場で業者の方が弁当（500円）の予約を受付けますので、ご希望の方はお申込みください。
(2) 研修会場周辺の坂道や信号機のない交差点において交通事故が多発していますので、交差点での一旦停止や左右の安全確認を徹底してください。
(3) 研修会場は空調管理に努めていますが、体感温度には個人差がありますので、温度調整のできる服装でお越しください。



- (4) 自然災害により、研修の開催が困難であると判断したときは、急遽、日程変更等の対応をとる場合があります。その際は、当研修センターホームページ等によりお知らせします。

10 研修日程

時間	研修内容	研修のねらい
9:20 9:50	受付 ----- 開会・オリエンテーション	
10:00 ----- 16:00	講義・演習 「どうすれば人が育つ職場作りができるか」 ～リーダーシップの発揮が人材育成のポイントとなる～ 日本女子大学 人間社会学部社会福祉学科 教授 久田 則夫 氏	役割に違いはあれどすべての職員に必要なリーダーシップについて、福祉のプロから、一歩進んだリーダーシップを発揮する、ぶれない上司・先輩になるためのポイントを学ぶ。

※1 12:00～13:00は昼食・休憩を予定しています。

※2 カリキュラムの内容・構成等は変更する場合があります。

11 講師 日本女子大学 人間社会学部社会福祉学科 教授 久田 則夫 氏

<講師プロフィール>

長崎県大村市生まれ。昭和60年3月、上智大学外国語学部卒業後、静岡県内の知的障害者施設に就職。平成6年3月まで、生活支援員として勤務。その間、三年間にわたり、英国国立ウェールズ大学スワンジー大学院 (University of Wales, Swansea, Institute of Health Care Studies) 博士課程に留学。高齢知的障害者に関する社会学的研究で、博士号(PhD)取得。帰国後は、福祉施設職員として働く傍ら、施設付設の社会福祉研究所福所長を兼任し、研究論文や著書を発表。長崎純心大学、龍谷大学を経て、日本女子大学へ移籍し、同大学人間社会学部教授となる。

研究者としてのモットーは「現場とともに歩む」であり、研究で得た知見を現場に還元する活動に力を傾注している。

現在、福祉専門誌上にて職員としてのあり方、業務改善、マンネリ打破の具体的方法などについて連載を執筆したり、日本各地の福祉事業所を訪問しサービス向上のお手伝いをしたりするなど、東奔西走の日々を送っている。

大分県社会福祉介護研修センター

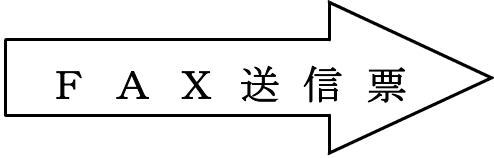
担当：社会福祉研修部 佐藤

TEL：(097)552-6888 FAX：(097)552-6868

E-mail:t-sato@okk.or.jp

別紙

※本票のみFAX送信してください（別途送信票等は不要です）



大分県社会福祉介護研修センター宛
FAX：(097) 552-6868

締切：平成29年11月21日(火)【必着】

平成29年度
福祉サービス人材育成研修会
受講申込書

NO	ふりがな 氏名	職名	施設・事業所 種別	テキスト注文の 要否
1			高齢・障害 児童・その他	当日購入する ・ 事前購入する
2			高齢・障害 児童・その他	当日購入する ・ 事前購入する
3			高齢・障害 児童・その他	当日購入する ・ 事前購入する

※施設・事業所種別欄は、該当する箇所に○をつけてください。
※テキスト注文の要否欄は、該当する箇所に○をつけてください。

上記のとおり提出します。

大分県社会福祉介護研修センター所長 殿

平成29年 月 日

法人・会社名

施設・事業所名

所属長

担当者名

郵便番号

施設・事業所住所

電話番号

FAX番号

印