

令和元年度  
社会福祉施設等指導監督職員研修会  
開 催 要 綱

- 1 目 的 福祉職場におけるリーダーとしてOJTを推進する立場を認識し、心構えや相手の行動意欲を喚起するために必要なスキル等、各職場で『すぐに活用できる』実践的なOJT推進の方法等を習得する。
- 2 主 催 大分県社会福祉介護研修センター
- 3 開催日時 令和元年7月 9日(火) 9:55~16:00  
令和元年7月10日(水) 10:00~16:00
- 4 会 場 大分県社会福祉介護研修センター 3階 大ホール  
〒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 社会福祉施設等(保育所を除く。)及び社会福祉協議会において、所属する事業所の運営管理職員等と現場のリーダーとなる指導的職員
- 6 定 員 約100名
- 7 資料代 1人 2,000円  
※当日は、おつりの出ないようご準備ください。
- 8 受講申込 (1)別紙・受講申込書により令和元年6月18日(火)迄(期日厳守)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)受講申込書の「現役職年数」の欄には、現在の役職に就いてからの年数をご記入ください。
- 9 留意事項 (1)受講決定者には、受講申込書が届いてから1週間以内に、受講申込書に、「受講決定」と押印してFAXにて返送します。これにより受講決定通知に代えさせていただきます。  
(2)受講申込後、当研修センターに事前連絡がなく欠席の場合は、原則として実費もしくは資料代を徴収させていただきますので、予めご了承ください。
- 10 その他 (1)昼食は各自でご用意願います。なお、研修当日は会場で業者の方が弁当の予約(500円)を受付けますので、ご希望の方はお申し込みください。  
(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下さい。  
(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、できるだけ温度調整のできる服装でお越しください。  
(4)自然災害等により、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、当研修センターのホームページ等によりお知らせします。

1 1 研修日程

【1日目】 令和元年7月9日(火)

時間	研修内容	研修のねらい
9:20 9:55	受付	
10:00	開会・オリエンテーション 講義・演習Ⅰ 「効果的なOJT推進に向けて」 ～OJTの指導計画作成と実行のサイクル～ 株式会社 話し方教育センター 講師 郡 清美 氏	OJT本来のあり方を理解し、現状の振り返りを行うことで、指導環境の課題を明確にする。また、実際にOJT計画を作成し、意見交換を行うことで手順やポイントを掴む。
16:00		

【2日目】 令和元年7月10日(水)

時間	研修内容	研修のねらい
9:30 10:00	受付	
16:00	講義・演習Ⅱ 「直接指導のポイント」 ～傾聴と質問、ほめ方と叱り方の実践～ 株式会社 話し方教育センター 講師 郡 清美 氏	指導のポイントとして、相手が動機づく説明や説得、効果的なほめ方・叱り方の技法を学び、今後の具体的な行動目標を確立する。

※1 両日とも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。

1 2 講 師 株式会社 話し方教育センター  
講師 郡 清美 (こおり きよみ) 氏

<プロフィール>

1980年 鉄鋼メーカー 入社  
営業事務業務に従事  
1989年 人材育成・コンサルタント会社 入社  
事務局及び営業を担当  
1991年 フリーの接遇マナー講師として活動を始める  
営業研修・女性社員研修・新人研修などを開講  
2008年 株式会社 話し方教育センター講師養成講座修了・講師資格取得試験合格、講師登録  
現在、広く全国の自治体・企業・福祉団体等の集合研修にあたっている  
専門分野は、OJT研修、指導者研修、説明・説得力向上研修、タイムマネジメント研修、ハラスメント防止研修、接遇能力向上研修、プレゼンテーション研修 等

社会福祉研修部 担当：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 社会福祉研修部 行き

FAX：(097) 552-6868

大分県社会福祉介護研修センター押印欄

締切：令和元年6月18日（火）【必着】

令和元年度  
社会福祉施設等指導監督職員研修会  
受講申込書

NO	ふりがな 氏名	役職名	現役職年数
1	.....		年 月
2	.....		年 月
3	.....		年 月

(注) 「現役職年数」については、現在の役職に就いてからの年数を記入してください。

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

令和元年 月 日

法人名  
施設種別  
施設名

所属長名

担当者名

郵便番号  
施設・事業所住所

電話番号  
FAX番号