

令和3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3年6月 4日(金) 9:55~16:00
令和3年6月 5日(土) 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 80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3年5月21日(金)まで(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)別紙「体調確認票」に、自宅で体温等を記入し、受付時に提出してください。
(2)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・税込み、お茶なし)を受付けますので、ご希望の方はお申込みください。
(3)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。
(4)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。
(5)今後の新型コロナウイルスの状況や自然災害等により、研修の開催が困難であると判断したときは、中止、延期または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3年6月4日（金）

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	
16:00	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～ ※タイトル確認中 株式会社 話し方教育センター 講師 依光 朋子 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。

【2日目】 令和3年6月5日（土）

時間	研修内容	研修のねらい
9:30 10:00	受付 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～ ※タイトル確認中 株式会社 話し方教育センター 講師 依光 朋子 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。
16:00		

※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 依光 朋子（よりみつ ともこ）氏

<プロフィール>

1987年 航空会社 入社
国際線 客室乗務員として勤務
インストラクターとして、部下育成指導に従事
2005年 株式会社話し方教育センター講師養成講座終了・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】 接遇能力向上研修、ヘビークレーム対応研修、説明・説得能力向上研修、リーダーシップ研修、女性職員研修、指導の受け方研修 等

社会福祉研修部 担当：植田
TEL(097)552-6888 FAX(097)552-6868
E-mail:m-wasada@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3年5月21日（金）【必着】

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3年 月 日

法人名
施設種別
施設名

申込み担当者名

郵便番号
施設・事業所住所

電話番号
FAX番号