

(公印省略)

大福研発第133号  
令和5年7月19日

各 位

大分県社会福祉介護研修センター所長

「令和5年度福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程初任者コース」  
「令和5年度社会福祉施設等新任職員研修会（後期）」の開催について（通知）

当研修センター事業の推進につきましては、平素からご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、上記研修会を別紙「開催要綱」により開催しますので、対象職員の参加についてご配慮賜りますようお願いいたします。

大分県社会福祉介護研修センター  
社会福祉研修部 担当：出口  
TEL：(097)552-6888 FAX：(097)552-6868

**令和5年度福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程 初任者コース**  
**令和5年度社会福祉施設等新任職員研修会（後期）**  
**開催要綱**

1 目的

福祉業界の初任者として、社会福祉の基礎を学び、組織の一員として業務に従事するための基本姿勢を身につけるほか、事前学習や演習をとおして、自身のキャリアアップの方向性を見出し、その実現に向けて必要なことを考えるために開催する。

なお、本研修会は、全国社会福祉協議会中央福祉学院の「キャリアパス対応生涯研修課程 標準プログラム」に基づき実施する。

また、社会福祉施設等新任職員研修会の後期課程も兼ねて実施する。

2 主催

大分県社会福祉介護研修センター

3 期日・指導者 《※内容は各組共通です。》

1組

日時 令和5年9月20日(水)、21日(木) 10:00～17:00

指導者 社会福祉法人同心会 諏訪緑の園  
理事・施設長 宇都宮 浩二 氏

2組

日時 令和5年9月28日(木)、10月1日(日) 10:00～17:00

指導者 社会福祉法人同心会 諏訪緑の園  
理事・施設長 宇都宮 浩二 氏

3組

日時 令和5年10月26日(木)、27日(金) 10:00～17:00

指導者 社会福祉法人大分県社会福祉事業団 地域生活支援センターはぎの  
センター長 穴井 靖彦 氏

4 会場

大分県社会福祉介護研修センター

※組によって、研修室が異なります。詳しくは、受講決定通知に記載しますので各自ご確認ください。

5 対象者

社会福祉施設や事業所及び社会福祉協議会等の入職後概ね3年以内の職員

6 定員

各組40名

※3組は研修室が異なるため、定員を30名とします。

※各組とも定員に達し次第締め切ります。予めご了承ください。

※定員に達し次第、当センターのホームページでお知らせします。

7 資料代 《入金期間:令和5年8月15日(火)～29日(火)》

テキストをすでにお持ちの方: 1人2,000円

テキストをお持ちでない方: 1人3,000円 (テキスト代+送料込み)

※資料代は主としてレジュメ、ワークシート等の印刷経費等になります。

※テキストは、「[改版2訂] 福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程テキスト初任者編」を使用します。

【振込方法】

郵便局の「払込取扱票」に下記の事項を記載し、お振込みください。なお、振込手数料は受講者負担となります。

口座記号	01790-5
口座番号(右詰めで記入)	141391
加入者名	大分県社会福祉介護研修センター
通信欄	キャリアパス初任者コース
ご依頼人	受講申込者の氏名

※「ご依頼人」は、申込担当者の氏名ではなく、今回受講される方の氏名をご記入ください。

8 日程及び内容

日 程		内 容
1 日 目	9:30～9:55	受付
	9:55～10:00	開会・オリエンテーション
	10:00～12:00	セッション①【基軸科目】講義・演習 ・福祉職員としてのキャリアデザインと自己管理
	12:00～13:00	昼食・休憩
	13:00～15:00	セッション②【基礎科目】講義・演習 ・福祉サービスの基本理念と倫理 ・組織の一員としてのフォローアップ
	15:00～15:10	休憩
	15:10～17:00	セッション③【重点科目】講義・演習 ・対人関係マナーと言葉遣い
	17:00	事務連絡・終了

2 日 目	9:30~10:00	受付
	10:00~12:00	セッション④【啓発科目】講義・演習 ・初任者としての能力開発 ・業務においての問題解決の必要性を学ぶ ・福祉サービスとリスクマネジメント ・組織内での多職種連携・協働 ・組織運営管理の基礎
	12:00~13:00	昼食・休憩
	13:00~14:30	セッション⑤ ・職員の行動指針策定
	14:30~14:40	休憩
	14:40~17:00	セッション⑥ ・キャリアデザインとアクションプランの策定
	17:00	事務連絡・閉会

※日程表の休憩は予定です。その他随時休憩を挟みます。

## 9 受講申込 《締切:令和5年8月10日(木) (期日厳守)》

以下の手順に従って受講申込書を提出してください。

- (1) 受講申込書様式をダウンロードし印刷する。
- (2) 受講申込書に必要事項を記入のうえ、大分県社会福祉介護研修センター宛てにFAXで提出する。
- (3) 受講希望組は、第3希望まで記入すること。

## 10 受講決定等

- (1) 受講申込書受領後1週間以内に、「受講決定」もしくは「受講不可」（定員に達した場合等）と押印して受講申込書をFAXにて返信します。
- (2) 「受講決定」の方は、入金期間（令和5年8月15日（火）～29日（火））に受講料の振込をお願いします。
- (3) 入金確認後、「受講決定通知」とテキストを送付します。

## 11 事前課題

- (1) 本研修は、「事前課題」（16時間相当）と2日間の「面接事業（講義と演習）」（12時間）で構成されています。2日間の集合研修受講の前提として、テキストを通読のうえ、事前課題を作成し、受講前に提出していただきます。詳細はテキスト送付時にお知らせします。
  - (2) 事前課題の内容
    - ① テキストの通読及び「事前学習シート」の作成
    - ② 「プロフィールシート」の作成
    - ③ 上司コメントの記載
- ※ 事前課題の提出がない場合は、いかなる理由があっても本研修を受講できません。

- 1 2 修了証明書について  
事前課題ならびに2日間の研修修了者には、「修了証明書」を交付します。
- 1 3 個人情報の取扱いについて  
「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修の運営管理のために利用させていただきます。
- 1 4 その他
- (1) 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、当センターのホームページでお知らせします。
  - (2) 昼食は各自でご用意願います。なお、当日は会場で業者が弁当(お茶なし、税込み500円)の予約を受け付けますので、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確認を徹底してください。
  - (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) 障がい等の理由により配慮を必要とする方は、受講申込時にご連絡ください。
- 1 5 お申込み・お問合せ先  
〒870-0161 大分市明野東3丁目4番1号  
大分県社会福祉介護研修センター 社会福祉研修部 出口  
TEL：097-552-6888 FAX：097-552-6868

※本票のみFAX送信してください（別途送信票等は不要です）

研修センター押印欄

FAX送信票

大分県社会福祉介護研修センター宛  
FAX：097-552-6868

締切：令和5年8月10日（木）【必着】

福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程初任者コース 受講申込書

法人名 会社名	
------------	--

No.	(ふりがな) 受講希望者氏名	(西暦) 生年月日	性別	通算経年数 (申し込み時点)	キャリアパステキスト 購入について
1		年 月 日	男・女 その他	年 月	必要(申し込む) ・ 不要(既に持っている)
	勤務先名称		受講者職種名		参加希望組
					第一希望 ( ) 組 第二希望 ( ) 組 第三希望 ( ) 組
	連絡先(メールアドレス)		@		

No.	(ふりがな) 受講希望者氏名	(西暦) 生年月日	性別	通算経年数 (申し込み時点)	キャリアパステキスト 購入について
2		年 月 日	男・女 その他	年 月	必要(申し込む) ・ 不要(既に持っている)
	勤務先名称		受講者職種名		参加希望組
					第一希望 ( ) 組 第二希望 ( ) 組 第三希望 ( ) 組
	連絡先(メールアドレス)		@		

※参加希望組は、第三希望まで記入してください。

※キャリアパステキスト購入の必要・不要についてどちらか必ず選択し、○で囲んでください。

研修センター記入欄

【受講申込担当者記入欄】

※テキスト必要有無に関わらず、下記記入欄は受講申込に必要となりますので、必ずご記入ください。

※テキストが必要な場合は、確実に手元に届く送付先をご記入ください。

上記の者を標記研修会に受講させたく申し込みます。

令和5年 月 日

郵便番号  
施設・事業所住所  
施設・事業所名  
担当者名  
電話番号  
FAX番号