



管理職員コース

～ “福祉の専門職” としてのキャリアを描こう！～

- ◆ 管理者としての役割を遂行するための基本を習得する
- ◆ 管理者としてのキャリアアップを描く

- 【対象】 社会福祉施設（事業所）・介護保険事業所等に勤務しており、下記に該当する職員
- ・ 現に管理者の役割を担っている職員
 - ・ 近い将来、管理者等の役割を担うことが想定される指導的立場の職員

定員 **54人** ※定員を超えた場合は、抽選により受講者を決定いたします。先着順ではありません。

- 【会場】 静岡県総合社会福祉会館 6階 601会議室（静岡市葵区駿府町 1-70）
※会場案内図は受講承認書でお知らせします。

- 【日程】 平成 29 年 **9 月 14 日（木）** ～ **15 日（金）** ※2 日間のコースです。

日 程	講 義 等 の 内 容	講 師 等	
テキストを事前購入(自己購入)し、事前学習（購入手続き等は受講決定時に案内。）。 研修受講前の事前課題 ①「自己のプロフィールシート」 （8部コピーして研修1日目に提出） ②「テキストの事前学習シート」			
9 月 14 日 (木)	9:00～9:20	受付	静岡県社会福祉 人材センター
	9:20～9:30	連絡事項	
9 月 15 日 (金)	9:30～16:30 (昼休み 1時間)	・管理職員としてのキャリアデザインと環境整備 ・福祉サービスの基本理念・倫理を徹底する ・組織・部門管理者としてのリーダーシップの醸成 ・人材アセスメント	社会福祉法人 和松会 和松園 園長 板倉 幸夫 氏
	9:30～16:40 (昼休み 1時間)	・人材育成環境の整備と推進 ・法人、事業所レベルでの業務の改善、組織の問題解決 ・福祉経営とリスクマネジメント ・チームアプローチ・多職種連携の管理と地域協働の推進 ・組織運営管理体制の整備と推進 ・行動指針の策定 ・キャリアデザインとアクションプランの策定	五味社会福祉士個人事務所 （静岡福祉大学非常勤講師） 五味 保教 氏

- 【申込方法】 **Web（会員）** 又は **郵便** でお申込みください

※郵便の場合は、受講申込書（別紙）に返信用封筒（切手貼付）を添えてください

※受講の可否については、締切後に郵便にてお知らせします

- 【資料代】 **200円** ※ 初日に受付でお支払いください。

- 【その他】
- ・ 昼食は各自で御用意ください（会場内で飲食可）。
 - ・ 「**管理職員コース**」は「**テキスト(1,080円)**」を事前購入し、**研修前に研修テキストを読み込むこと**、「**事前課題等に取り組むこと**」が**研修受講の必須条件**です。
事前課題の提出がない場合、研修受講をお断りすることがありますので予め御承知おきください。
 - ・ 「自己のプロフィールシート」、「テキストの事前学習シート」、「私のキャリアデザインシート」の詳細・様式等については、受講決定時等にお知らせします。

- 【申込締切】 **平成 29 年 7 月 5 日（水）** ※郵便の場合は消印有効

- 【主催・申込先】 静岡県社会福祉人材センター 研修課（担当：曾根）

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 TEL：054-271-2174

みなさんの声をご紹介します♪

平成29年度は、32人の方に管理職員コースをご受講いただきました。

こちらでは、これまでに受講した皆さまの感想をご紹介します。



管理者として、今後、どのように施設全体をマネジメントしていくのか考える良い機会となりました。一人一人の職員をマネジメントしていける力をもって行きたいです。

自分自身を見つめ直すことが出来た、2日間良い人たちにめぐりあえた。



「色々な立場、施設の方のお話が聞けて今後に活かしていけそうです、このような研修をこれからもやって頂きたいです。

他種他職の方々との交流は立場の違うところでの考え方が伺えてとても充実した研修でした。





平成29年7月5日(水) 消印有効
 ※先着順ではありません。

平成29年度 福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程

管理職員コース 受講申込書

静岡県社会福祉人材センター 行

平成29年 月 日

標記研修の受講について、次のとおり申し込みます。

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
経験年数	福祉の仕事の勤続年数 年 か月 (7月1日現在)	職種名	
法人名			
施設(事業所)種別名			
施設(事業所)名			
施設(事業所)所在地	〒 ー		
※緊急時の連絡先は必ず御記入ください。	※電話連絡する際の担当者名 () TEL () FAX ()		
	※休日、夜間等の緊急連絡先 () TEL ()		
≪受講する方が御記入ください≫ ●管理職員としての想いや悩み等を御記入ください。 (当日の資料に、受講者の情報共有を目的として無記名で掲載させていただく場合がありますので御了承ください。)			

※「職種名」は、介護職、生活相談員、事務員、支援員などの区分を御記入ください。
 ※「施設(事業所)種別名」には特別養護老人ホーム、老人通所介護、児童養護施設、障害者支援施設など施設(事業所)の種類を御記入ください。
 ※申込書に記載された個人情報は、この研修以外の目的で利用することはありませんが、氏名、職種、施設(事業所)種別名、施設(事業所)名は、受講者名簿に掲載させていただきます。

◆申込方法及び受講可否の連絡◆

☆県社協会の施設・事業所様は、当会ホームページ上で研修にお申し込みいただけます。下記の「WEB サービスページ」にアクセスしてください。



WEB サービスページ アドレス
<http://www.shizuoka-wel.jp/member/>

☆従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。お申込方法及び受講可否の御連絡は、以下のとおりです。

	施設・事業所が県社協会の方	会員でない方
研修の 申込方法	WEBで申込み 操作方法は「WEB サービスページの御案内及び操作マニュアル」を御覧ください。(平成 25 年 1 月送付済)	郵便で申込み 受講申込書に必要事項を記入し、施設所在地・施設名を記載した返信用封筒(切手貼付)を同封の上、下記までお送りください。1 研修につき 1 枚の返信用封筒が必要です。
	Eメールで回答 募集締切後、おおよそ 1 週間以内に、申込みの際に入力した連絡先メールアドレスに受講可否の結果を送信します。	郵便で回答 募集締切後、おおよそ 1 週間以内に受講可否の結果を郵送します。

◆申込み・問い合わせ先

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号
 静岡県社会福祉人材センター研修課 TEL 054-271-2174