



初任者コース（西部）

～“福祉の専門職”としてのキャリアを描こう！～



- ◆ 福祉・介護職員の初任者が、サービス提供者・チームの一員としての基本を習得することを支援します
- ◆ 福祉職員としての自らのキャリアアップの道筋を描き、それぞれの段階に応じて求められる能力を段階的・体系的に習得することを支援します

【対象】 社会福祉施設（事業所）・介護保険事業所等での従事経験が1～2年程度の初任者
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】 浜松市福祉交流センター 2階 大会議室（浜松市中区成子町 140-8）
※会場案内図は受講承認書でお知らせします。

【日程】 1日目：平成 29 年 10 月 19 日（木） 9：50～16：30（受付は9：30～）
2日目：平成 29 年 11 月 16 日（木） 9：30～16：30
3日目：平成 29 年 11 月 17 日（金） 9：30～16：30

日 程	講 義 等 の 内 容	講 師
① 研修受講前の事前学習 「自己のプロフィールシート1」を作成 ※様式は受講承認書とともにお送りいたします		
1 日目 (10/19)	◆福祉職員としてのキャリアデザインと自己管理 ◆福祉サービスの基本理念と倫理の理解を深める 等	(福) 天竜厚生会 森川 正志 氏
② 2日目までの事前学習 「自己のプロフィールシート2」と「テキストの事前学習シート」を作成 ※詳細は1日目にご案内します		
2 日目 (11/16)	◆福祉職員として成長するために ◆組織のなかでの多職種連携・協働 等	(特非) 障害者ケアマネジメント 従事者ネットワーク 理事 増井 潤 氏
3 日目 (11/17)	◆研修のまとめ ◆3日間の集大成！キャリアデザインシートの作成	(福) 桂 カリタス 21 管理者・主任介護支援専門員 飯塚 哲男 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

【申込締切】 平成 29 年 9 月 5 日（火）消印有効

【テキスト・資料代】 1,300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（会場内で飲食できます）

【主催・申込先】 静岡県社会福祉人材センター研修課（担当：久保田）
〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70 電話：054-271-2174

みなさんの声をご紹介します♪



平成28年度は、200人の方に初任者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。



自分が福祉の道に進んだきっかけを振り返ることで、この仕事に就くことが出来た
幸せを改めて感じる事が出来ました。

また、自分の行動指針が明らかになり、モチベーションが高まりました。色々な
ことがあると思いますが、どんな時にも初心を大切に歩んでいきたいです。

現場だけでは学べない事や、「介護の哲学」を学びました。3日間の研修を機に
少しでも変われたらいいなと思います。



視野が広がった気がします。自分とは違った視点や考えに、たくさん刺激を受け
ました。常に自分を振り返り、見つめ直すことで“なりたい自分”のイメージを抱き
ながら仕事をしていきたいです。

普段の仕事をしているだけでは気づけないことがたくさんありました。多く
のことを学べて、この研修を受けて良かったと思いました。



すぐに役立つこと・身につくことだけでなく、10年後20年後にも繋がることを学べ
たと思います。

グループワークが多く、他の施設の方とコミュニケーションを取りながら意見
を交わす機会を得られたことが、とてもいい経験となりました。
話し合いを通じて自分の課題や目標が見えてきたと思います。



郵 送

平成29年9月5日（火）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
初任者コース（西部）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 月 日 (9月5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	〒 —		
※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 ()		
<p>《受講する方が御記入ください》</p> <p>●初任者としての悩みや、現在の想い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。)</p>			

- ※「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、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。

自己のプロフィールシート 1

下記の点について、記入してください(グループワークで使用します。差支えのない範囲で記入してください)。

1. 現在の職場の概要と職務内容 (法人や事業所の概要・理念やサービス目標・職員数・現在の立場等)

<本研修への参加について>

- ① 法人・事業所の上司等からの指示で参加 (職務命令)
- ② 法人・事業所の上司等からの推薦で参加 (任命参加)
- ③ 自己研鑽の一環として自ら進んで参加 (経費の支援を受けて)
- ③ 自己研鑽の一環として自ら進んで参加 (経費は自己負担)
- ⑤ その他 ()

2. 福祉の仕事に就職した思い・きっかけ・理由

3. 福祉の仕事について感じたこと (どんな出来事があったか)

- ① うれしかったこと
- ② 不安に感じたこと

平成 29 年度 初任者コース 開催計画

平成 29 年度の初任者コースは、下記のとおり 5 回（各回定員 54 人 計 270 人）実施します。
今回の募集は平成 29 年 10 月～11 月にかけて実施するものです。

11 月以降開催の、中部会場 1 回、東部会場 1 回（計 2 回）については別途募集をします。

開催区分	実施日	会場	備考	定員（人）
中部 1	8/29（火） 9/20（水）～21（木）	静岡県総合社会福祉会館	募集終了	54
中部 2	10/10（火） 11/1（水）～ 2（木）	静岡県総合社会福祉会館	募集中	54
中部 3	1/24（水） 2/20（火）～21（水）	静岡県総合社会福祉会館	別途募集	54
東 部	11/28（火） 12/12（火）～13（水）	三島商工会議所 TMO ホール	別途募集	54
西 部	10/19（木） 11/16（木）～17（金）	浜松市福祉交流センター	今回募集	54

◆申込方法及び受講可否の連絡◆

☆県社協会員の施設・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/training/>

☆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・事業所が県社協会員の方	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。
受講可否の 連絡	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