

# 中堅職員コース (西部)

～“福祉の専門職”としてのキャリアを描こう！～



- ◆ 福祉・介護職員の中堅職員が、福祉サービスの中心的担い手としての役割を遂行するため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）・介護保険事業所等への**入職後概ね3～5年程度の中堅職員 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：2019年 9月27日（金） 9：50～16：30 （受付は9：30～）  
 2日目：2019年 10月16日（水） 9：30～16：30  
 3日目：2019年 10月17日（木） 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 (9/27)	◆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	社会福祉法人 天竜厚生会 総務課 <b>森川 正志 氏</b>
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 (10/16)	◆中堅職員としての能力開発と後輩職員の指導 ◆他組織や地域の専門職との連携・協働 等	非営利活動法人 静岡県障害者ケアマネジメント 従事者ネットワーク <b>増井 潤 氏</b>
3日目 (10/17)	◆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	一般社団法人 静岡県社会福祉士会 <b>安藤 千晶 氏</b>

【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  
 ※受講の可否は締切後にお知らせします。  
 ※締切後に受講者宛にお送りする「受講許可書」と「事前課題」を必ずお持ちください。

【テキスト・資料代】 **1,300円** ※ 初日に受付でお支払いください

【申込締切】 **8月19日（月）**  
 ※定員に達しない場合には引き続き申し込みを受け付けますので、お問い合わせください。

【主催・問合せ先】 **静岡県社会福祉人材センター研修課（担当：川島）**

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

郵 送 用

2019 年度 福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程  
中堅職員コース（西部）受講申込書

静岡県社会福祉人材センター 行

2019 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 (8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	〒 —		
※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>●中堅職員としての悩みや、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。

# <事前課題 見本>

※研修初日に提出 (8部コピーして持参)

自己のプロフィールシート 1

課程	中堅職員コース
氏名	
事業所名	

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われます。差支え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)

見

<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 (任意参加)
- ③ 自己研鑽の一環として自ら進んで参加 (経費等の支援を受けて)
- ④ 自己研鑽の一環として自ら進んで参加 (経費等は自己負担)
- ⑤ その他 ( )

## 2. 福祉の仕事に就職した思い・きっかけ・理由

本

## 3. これまでの経験のなかで感じたこと (特に印象に残っている出来事)

① 良かった出来事 (遭遇)	② 困った出来事 (遭遇)
----------------	---------------

# 2019 年度福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程 中堅職員コース 開催計画

2019 年度の中堅職員研修は、下記のとおり4回（各回 定員 54 人 計 216 人）実施します。  
今回の募集は、【西部】です。

開催区分	実施日	会場	備考	定員（人）
中 部 1	4/25（木） 5/15（水）～16（木）	静岡県総合社会福祉会館	募集終了	54
中 部 2	1/17（金） 2/4（火）～5（水）	静岡県総合社会福祉会館	別途募集	54
西 部	9/27（金） 10/16（水）～17（木）	浜松市福祉交流センター	今回募集	54
東 部	6/13（木） 7/4（木）～5（金）	三島商工会議所 TMO ホール	募集終了	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る「WEB サービス」を御利用になれます。



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

☆従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。お申込方法と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	<b>WEB で申込み</b> 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）	<b>郵便で申込み</b> 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。
	<b>Eメールで回答</b> 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。	<b>郵便で回答</b> 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