

チーム運営に関する実践研修

1. 趣 旨 介護現場でも業務に取り組むうえで、チーム運営やチームアプローチは欠かせないものです。そのため、特に同職種間での意思疎通はもちろん、同じ方向性に向かって動くことが必要不可欠です。そこで今回は、チームとして動く際に必要となる考え方や目標設定、取り組み、そして成果の振り返りを行い、チームアプローチの実践方法を学びます。※ 2日間ともご参加ください。
2. 主 催 一般社団法人 鹿児島県介護福祉士会
3. 日 時 【1日目】 平成30年11月23日（金・祝） 10：00～17：00（9：30から受付）
【2日目】 平成31年3月1日（金） 10：00～12：30（9：30から受付）
4. 会 場 鹿児島県社会福祉センター（鹿児島市鴨池新町1-7）※ 両日とも
5. 内 容 <1日目> 運営に関する目標設定等
 - ・ チーム運営に必要な考え方
 - ・ 目標設定の方法・作成
 - ・ 目標を実施するに必要なアプローチ方法 など

【講師】菊池 健志 氏（実践ソーシャルワーク塾 塾長）
（特別養護老人ホームクロスハート幸・川崎 施設長）
（神奈川県立保健福祉大学実践教育センター 講師）

<2日目> 設定した目標の振り返り
 - ・ 設定目標の実施に関する振り返り
 - ・ 振り返りを基に再度目標の設定 など

【講師】鹿児島県介護福祉士会 会員
6. 対象者 介護職員（一般職、リーダー職、今後リーダーとして活躍したい方、どなたでも現場をよくしていきたいと思う介護職員）
7. 参加費 会 員・・・5,000円 賛助会員・・・6,500円 一 般・・・7,500円
8. 申込方法 申込用紙に必要事項をご記入・参加費をお振込みいただき、領収書等を貼付のうえ FAX または郵送にて鹿児島県介護福祉士会 事務局までお申込ください。
（お振込先に関しましては、申込用紙をご覧ください。）
9. 定 員 30名（先着順とし定員になり次第締め切らせていただきます。）
10. 申込締切 平成30年11月19日（月）到着分まで
※ 申込締切日以降にお申込の場合は、一度お問い合わせください。
11. その他 (1) 定員超過等にてお断りする場合のみ連絡いたします。何も連絡がない場合は、そのまま会場へお越しください。
(2) 昼食は注文を承ります。ご希望の方は受付時にご注文ください。
(3) 会場駐車場の台数は限りがございます。あらかじめ公共交通機関をご利用いただきますか、お近くの有料駐車場をご利用ください。
(4) 空調の微調整が難しい会場となりますので、体温調整できる衣類等（例：上着、ひざ掛け など）をご持参ください。

平成 30 年度 第 5 回 介護セミナー (チーム運営実践研修) 申込書

ふりがな			
氏 名			性 別 男 性 ・ 女 性
介護福祉士会	1. 会 員 (会員番号 : 460) 2. 賛助会員 3. 一 般 ※ 介護福祉士資格登録と介護福祉士会会員は異なります。		
携帯電話			
自 宅	〒		
勤 務 先	名 称		
	所在地	〒	
	電 話		
経 験 年 数	年	職 種	(例 : 介護福祉士, ケアマネージャー 等)

お申込・振込み先 : 一般社団法人 鹿児島県介護福祉士会

FAX : 099-299-1888 (送信票不要)

郵送の場合 : 〒890-8517 鹿児島市鴨池新町 1-7 県社会福祉センター4 階
 一般社団法人 鹿児島県介護福祉士会 行
 TEL : 099-206-3050

◆お申込み方法◆

本申込み用紙に必要事項をご記入のうえ、参加費をお振込みいただき受領書を下記 (払込み先が記載している部分) に貼り付けのうえ、FAX または郵送にてお申込みください。

※ 受領証が貼付されていないお申込みに関しましては、原則として受付いたしません。諸事情にて貼付できずお申込みの場合は、必ず事前にご連絡ください。

いっぽんしゃだんほうじん かごしまけんかいごふくししかい
【振込先】口座名義 : 一般社団法人 鹿児島県介護福祉士会

ゆうちょ銀行	いちななきゆう 1 7 9 支店	郵便局よりお振込みの場合
当 座	0149192	01720-1-149192

※通信欄に「H30 介セ 5」とご記入下さい。

※恐れ入りますが、お振込み手数料は各自でご負担くださいますようお願いいたします。