

令和元年度 社会福祉援助基礎研修（Bコース）

開催要領

【目的】 福祉サービス従事者にとって不可欠である社会福祉援助の基本理念・価値を学ぶとともに、利用者支援において必要な利用者理解とその視点及び基礎的な技術を身につけ、福祉専門職としての自覚を高めることを目的として開催します。

【目標】 ①社会福祉の基本理念と価値を学ぶ
②利用者理解とその視点を学ぶ
③利用者理解に基づくコミュニケーション技術を習得する

【期 日】 1日目：令和元年11月14日（木）10：20～17：00
2日目：令和元年11月22日（金）10：00～17：00

【会 場】 兵庫県福祉人材研修センター 3階 研修室AB（裏面・会場案内図参照）

【受講対象】 下記①、②のいずれかにあてはまり、原則として社会福祉に関する専門教育を受けていない職員
※本研修は、社会福祉従事者の初任研修として実施します。

①県内社会福祉施設、社会福祉協議会に勤務する職員
（※県委託研修のため、神戸市内の施設・社協、姫路市内の施設、保育所保育士は対象外となります）

②県健康福祉事務所、県内の各市福祉事務所、県立女性家庭センター、知的障害者更生相談所、身体障害者更生相談所、こども家庭センター、明石学園に勤務する職員（神戸市・姫路市所管を除く）

【日 程 表】

1日目講師：武庫川女子大学 文学部 教育学科 講師 藤野 ゆき 氏

	研修科目	研修内容
10：20	開講／オリエンテーション	(受付開始9:30～)
10：30	【講義・演習】 「社会福祉援助の共通基盤Ⅰ －基本理念と価値－」	1. 社会福祉従事者がもつべき基本理念（人権尊重、尊厳の保持、ノーマライゼーション等） 2. 社会福祉専門職の倫理
12：00	昼食休憩	
13：00	【講義・演習】 「社会福祉援助の共通基盤Ⅱ －利用者理解とその視点－」 ※途中休憩あり	1. その人らしさの理解 2. 生活環境の理解
17：00	1日目終了	

2日目講師：関西福祉科学大学 社会福祉学部 教授 都村 尚子 氏

	研修科目	研修内容
10：00	【講義・演習】 「社会福祉援助とコミュニケーション技術Ⅰ」	1. コミュニケーションの意義 2. コミュニケーションの概要と環境
12：00	昼食休憩	
13：00	【講義・演習】 「社会福祉援助とコミュニケーション技術Ⅱ」 ※途中休憩あり	1. 利用者の特性に応じたコミュニケーション
17：00	閉講／アンケート記入	

【定 員】 50名（原則、先着順）
※状況により、1施設・機関あたりの参加人数を制限する場合があります。

【受講料】 6,000円（2日分）

【申込締切】 令和元年10月31日（木）必着

【申込方法】

- * 研修センターホームページの「研修の検索&お申込み」からホームページ上でお申込みください。
- * ホームページ上でお申込された場合、申込確認のメールが返送されますので、必ずご確認ください。
- * FAXでお申込みされる場合は、別紙の受講申込書に必要事項をご記入のうえ送信ください。その場合、必ずFAXの到着確認の電話をお願いします。

【受講決定】

- * 受講の可否については、受講決定通知を郵送にて送付します。WEB申込みの場合も、受講決定の可否は郵送でお知らせしますのでご注意ください。
- * 受講料は、受講決定通知に同封する払込取扱票にて、期限までに郵便局でお支払い願います。

【キャンセルについて】

- * 11月7日（木）までにキャンセルされる場合は、受講料を返金します。
- * 11月8日（金）以降のキャンセルの場合は、受講料の返金はいたしません。研修資料の送付をもって代えさせていただきます。

【その他】

- * 請求書が必要な場合は、備考欄に「請求書の宛名」、「送付先」をご記入ください。
- * 欠席等をされる場合は、必ず事前にご連絡をお願いいたします。
- * 近隣の飲食店は混雑が予想されますので、昼食は持参されることをお勧めします。
- * 駐車場はありませんので、会場へは公共交通機関をご利用の上、お越しください。
- * 空調設備の微調整が難しいため、着脱して体温調整が可能な服装でお越しください。
- * 天候の状況等により研修を延期・中止する場合は、前日午後6時に福祉人材研修センターホームページ (<https://hfkensyu.com/>) でその旨お知らせします。

【会場】 兵庫県福祉人材研修センター

〒650-0004 神戸市中央区中山手通 7-28-33



- 神戸市営地下鉄大倉山駅から徒歩7分
- 阪急電鉄花隈駅から徒歩7分
- 阪神西元町駅から徒歩約12分
- JR元町駅・神戸駅から徒歩約16分



〔兵庫県福祉人材研修センター 概観〕

【申込・問合せ先】

兵庫県社会福祉協議会 福祉人材研修センター 研修第1部（担当：菊澤・宿院）
〒650-0004 神戸市中央区中山手通7-28-33 兵庫県福祉人材研修センター
TEL：078-367-3001 / FAX：078-367-4522

令和元年度 社会福祉援助基礎研修（Ｂコース）受講申込書

■申込者情報 ※受講決定通知を送付する先となります。 (令和元年10月1日現在)

法人・機関名			
施設・事業所名			
ふりがな			
申込担当者名			
住 所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

■受講者情報

ふりがな			推薦順位
氏 名			推薦順位 / 申込総数 /
性 別	1. 男 2. 女	年齢層	歳代
勤務先住所	※申込者情報に記載住所と同じ場合は記入不要 〒		
福祉関係業務の通算経年数	年	職 名	
施設種別 (受講者が所属する種別を一つ選択してください)	児童	1. 児童養護施設 2. 乳児院 3. 母子生活支援施設 4. 保育所 5. 認定こども園 6. 障害児施設 (入所・通所)	
	障害	7. 施設入所支援 8. 共同生活介護 9. 生活介護 10. 共同生活援助 11. 就労移行・就労継続 12. 地域活動支援センター 13. 相談支援事業所	
	高齢	14. 特別養護老人ホーム 15. 養護老人ホーム 16. デイサービスセンター 17. 居宅介護支援 18. 地域包括支援センター	
	その他	19. 社会福祉協議会 20. 救護施設 21. その他 ()	
研修で学びたい事項	当研修で学びたい事項を簡条書きで3つ程度ご記入ください。		
備考欄			

* 該当する事項・番号に○をつけていただくか、直接ご記入をお願いします。

* 優先順位は1事業所で2名以上お申込みの場合のみご記入ください。なお、2名以上お申込みの場合は、申込書をコピーいただき、1人につき1枚ご記入ください。

※個人情報保護法施行に基づく取り扱い

- (1) 「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修業務の運営以外の目的で使用することなく、また、その管理については、兵庫県社会福祉協議会「個人情報保護規程」に基づき適正に行い、無断で第三者に提供することはありません。
- (2) 演習等への活用及び参加者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として、氏名、所属名(事業所名・事業種別)を記載した「受講者名簿」を作成し、当日受講者に配付します。