

平成22年度 生涯研修課程
運営管理職員研修 開催要綱

1. 趣 旨 この研修は、社会福祉施設や社会福祉協議会等で運営管理業務にあたる職員が、福祉サービスの理念や動向、管理の目的を再確認するとともに、施設（事業所）の目標の達成に向けて、理念や方針を定め、職場を円滑に運営していくための仕組みや組織・体制を整備していくうえに必要な知識・技術（組織性）を学ぶことを目的に開催します。
2. 主 催 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会
3. 対 象 県内の社会福祉施設等の施設長、市町村社会福祉協議会の事務局長、次長等の役職にある職員、またはそれらに準ずる役職にある職員
（原則として全カリキュラムに出席できること。）
* 保育所職員及び本会主催の「運営管理職員研修」をすでに修了した方は受講できません。
4. 定 員 50名 * 定員を上回った場合は、抽選により参加者を決定します。
5. 会 場 岐阜県福祉・農業会館 2階 大会議室
岐阜市下奈良2-2-1 別添地図参照
* 2日間を通じて、同一の会場での受講となります。

6. カリキュラム 受付時間：9:20 開始（両日とも）

期日	時 間	研 修 内 容
9月30日 (木)	9:50~10:00	開会・オリエンテーション
	10:00~12:00	講義・演習 「全所的組織活動の管理」
	13:00~16:00	講義 「管理職員の問題解決・問題形成」
	16:00~16:10	ふりかえりの時間
10月1日 (金)	10:00~12:00	講義・演習 「運営管理職員のリーダーシップ」
	13:00~16:00	講義・演習 「職場研修管理の推進」
	16:00~16:10	修了証書交付・ふりかえりの時間

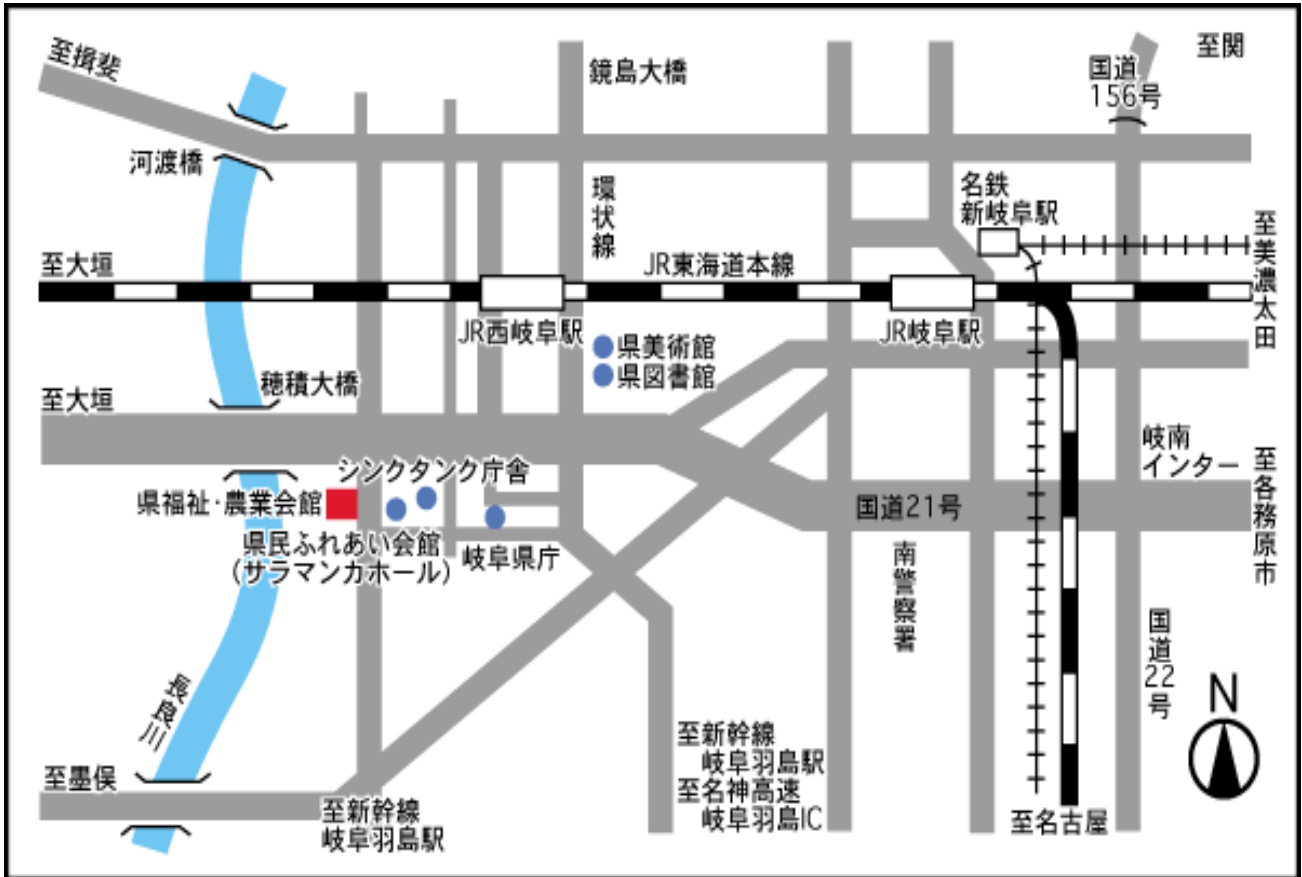
やむをえず研修内容が変更になる場合がございますのでご承知おきください。

7. 講 師 村松 博（むらまつ ひろし）氏
株式会社 エイデル研究所 人材育成推進部 主任コンサルタント
全国社会福祉協議会、福祉施設関係等で、人材開発の企画・研修、業務の標準化等の指導及び講演を行っている。
8. テキスト 「改訂 福祉職員研修テキスト管理編（全国社会福祉協議会発刊）」及び「管理職員研修課程ワークシート集」を使用します。テキストは、本会でご用意いたします。
9. 受講料 6,000円（テキスト代を含む）

- 10 .申込方法 別紙参加申込書に必要事項を記入のうえ、9月 3日(金)必着で、当協議会 岐阜県福祉人材総合対策センターへ郵送またはFAXにてお申し込みください。ただし、定員を上回った場合は、抽選により参加者を決定します。
参加が決定した方へは、後日「決定通知」を送付します。
- 11 .受講料の
支払方法 受講料は当協議会指定の口座への銀行振込とし、振込手数料は振込人にてご負担いただきます。振込先および振込期限等の詳細は、お申込み後に当協議会より送付する「受講決定通知」をご参照ください。
領収書は、振込時に金融機関が発行する振込人控（振込受付書）にかえさせていただきます。
- 12 .昼 食 斡旋いたしませんので各自でご準備ください。会場内での飲食は可能です。
- 13 .注意事項 (1)この研修は、全国社会福祉協議会 中央福祉学院が開発した研修プログラムを活用しています。
(2)全カリキュラムを履修した方には修了証書を交付します。
(3)日本介護福祉士会が行う生涯研修制度の対象ではありません。
(4)会場内の温度は調整しますが、体感温度には個人差がありますので、調節ができる服装で参加してください。
(5)本会では、研修終了後に参加者が修了証書の写しとともに研修報告書（レポート）を所属長（代表者）へ提出することを奨励しています。
- 14 .申 込 先 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会
問 合 せ 先 岐阜県福祉人材総合対策センター（担当：丹所）
〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉農業会館 6階
TEL058-278-1823 / FAX058-276-2571

平成22年度 生涯研修課程
運営管理職員研修 会場案内

9月30日、10月1日 研修会場（岐阜県福祉農業会館）



【公共交通のご案内】

岐阜バス

JR 西岐阜駅から「ふれあいバス（無料シャトルバス）」にて「福祉・農業会館」行き（約15分）「福祉・農業会館」下車

名鉄岐阜駅前神田町通り1番のりば、JR 岐阜駅北口バスターミナル4番のりばから、岐阜バス「加納島線」にて「県民ふれあい会館前」行き（約25分）終点下車徒歩約5分、または、「県庁」行き終点下車徒歩約10分

会館駐車場には限りがございますので、公共交通機関のご利用をお勧めします。

平成 22 年度 生涯研修課程
運営管理職員研修 参加申込書

平成 22 年 月 日

社会福祉法人 岐阜県福祉人材総合対策センター所長 宛

法 人 名 _____
 (施 設 名) _____
 代表者職・氏名 _____

標記研修について、下記のとおり申し込みます。

参加 希望者	(ふりがな) 氏 名		性 別 (をつける)	男 ・ 女	
	年代別	30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代以上			
	職 名 (をつける)	常務理事 ・ 施設長 ・ 副施設長 ・ 事務局長 ・ 次長 管理者 ・ その他 ()			
	勤 務 先				
	分 野 別 (をつける)	高 齢 者 ・ 障がい者(児) ・ 児 童 ・ 社 協			
	福祉・介護の業務に 従事している年数	年 月 (平成 22 年 9 月末日)	現在の勤務先での 勤務年数	年 月 (平成 22 年 9 月末日)	
担 当 者	職名・氏名	職 名		氏 名	
	連 絡 先 所在地・施設名	〒 TEL () FAX ()			

開催要綱の申込方法によりお申し込みください。記入漏れがないようご注意ください。

9月3日(金)必着

用紙が足りない場合はコピーしてください。

【個人情報の取り扱いについて】

この申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ使用させていただきます。
 本研修の名簿には、氏名、所属、職種を記載します。

【申込先】 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 岐阜県福祉人材総合対策センター (担当：丹所)

〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉農業会館 6 階

TEL058 - 278 - 1823 (直通) / FAX058 - 276 - 2571