(一般社団法人　栃木県介護福祉士会)

令和５年度　地域共生社会に関する研修（旧：障害者支援のための研修）

1. 研修目的

公益財団法人日本介護福祉士会では平成22年度より「障害者支援のための研修」事業が実施されています。障害者総合支援法や介護保険法改正など制度が大きく変化する中で、障害者支援に関わる介護福祉士が変化し続ける福祉動向にいち早く対応するとともに、地域共生社会の中、広い視点を持ち、多様化する利用者の個別ニーズを適切に受け止め支援できる高い専門性が求められます。

そこで栃木県介護福祉士会では、障害者支援の専門性を有する介護福祉士として、職務に当たるための基本姿勢や事業所及び関係機関との連携を図りながら、質の高い支援を提供するための基礎的な知識・技術等を習得することを目的に研修会を開催します。

1. 日　　時　　令和５年９月１０日(日)・１０月１５日(日)２日間

　　　　　　9:30～17:00　(受付　9:10～)

3．会　　場　　とちぎ福祉プラザ　(宇都宮市若草1-10-6)

4．内　　容　　別紙「カリキュラム」の通り

5．参加対象　　障害者福祉または高齢者福祉等に関わる介護福祉士

6．参加定員　　30名(希望者多数の場合は、先着順)

7．参加費　　　会員:7,500円　　非会員:11,000円　　(ともに資料代含む)

8．申し込み　　受講申込書に記入の上、ＦＡＸにてお申し込み下さい

9. 申込締切　　令和５年８月１８日(金)必着

10．問合せ先　　一般社団法人栃木県介護福祉士会

　　　　　　　　宇都宮市若草1－10－6　とちぎ福祉ブラザ内

　　　　　　　　ＴＥＬ：028(600)1725　　　ＦＡＸ：028(600)1730

　　　　　　　　受付時間　月～金　9時～16時まで

**令和５年度　地域共生社会に関する研修（旧：障害者支援のための研修）申込書**

送信先：　　　　とちぎソーシャルケアサービス共同事務所

栃木県介護福祉士会　事務局　行き

**FAX　０２８－６００－１７３０**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和５年　　　　月　　　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **生年月日** |
| **氏　　　名** |  |  |
| **会員・非会員****いずれかに〇** | **１．会員⇒登録番号(０９　　　　　　　　　　)****２．非会員　　⇒入会の有無　　　　　有　　　　　　無** |
|  | **〒　　　　　－** |
| **自宅住所** | **Tel** |
| **勤務先名** | **（役職・職種：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **勤務先住所** | **〒　　　　　－****Tel** |
| **受講票送付先** | **自宅　　・　　勤務先****（どちらかに○印）** |
| **障害者支援に従事した****実務経験** | **いずれかに○をお願します　　（ある　　・　　なし　　）****「ある」と答えられた方⇒経験年数（　　　　年　　　　ケ月）****該当の障害に〇を付けて下さい⇒　身体　　精神　　知的** |

**締切　　令和５年　８月１８日（金）必着**

* **連絡先：　一般社団法人栃木県介護福祉士会　事務局**

**（とちぎソーシャルケアサービス共同事務所）　ＴＥＬ：０２８-６００-１７２５**

＊記入いただきました個人情報は、本研修以外では使用しません。