



ファシリタティブ・リーダーを支える サポーター養成講座

ファシリテーターとは(コミュニケーションの場をつくり、人と人とを繋いでチームの力を引き出し、多様な思いをまとめ、分かち合う)リーダーシップの一つです。リーダーのスキルの向上はもちろん、チームを支える一人としてファシリテーションを学んでみませんか？

会員
2,700円
非会員
5,400円

日程 2017年 7月7日(金) 10:00~16:00

定員 100名(先着順)

会場 新潟ユニゾンプラザ 4F 大会議室

講師 井上 基之様 認定特定非営利活動法人
新潟NPO協会 理事



【お知らせ】

本研修は、「受講票」を
発行いたしません。
あらかじめ御了承ください。

受講確認のご連絡は下記お問い合わせ
までお願いいたします。

研修日程

9:30~10:00 受付
10:00~10:10 オリエンテーション
10:10~16:00 講義および演習
*途中で講師指示のもと、適宜休憩と1時間の昼食休憩

連絡事項~必ずお読みください~

**お申込に
ついて**

- ①申込方法 裏面申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送でお申込みください。
会員の方へ研修受講券を使用される方は原本を郵送してください。
- ②申込締切 平成29年6月23日(金)
- ③申込受付後、受講料納入振込用紙をお送り致します。受講料納入の確認が出来次第、申込完了となります。(申込完了の連絡はいたしません。)
- ④郵送でのお申込の方は、控えとして各自で必ずコピーを行い手元に保管してください。
- ⑤定員を越えるお申込があった場合は、ご連絡させて頂く場合がございます。

**研修当日に
ついて**

- ①会員の方で、生涯研修手帳をお持ちの方は当日必ずお持ちください。
- ②会場には無料駐車場がございますが、他研修により混雑する場合も予想されますので、公共交通機関の利用をご協力願います。
- ④研修中に広報誌・HP用の写真を撮影いたしますので、ご協力をお願いいたします。
- ⑤昼食は各自でご用意ください。
- ⑥内容によっては演習(グループワーク等)も含まれますので、あらかじめ御了承下さい。
- ⑦研修の進行状況によっては終了時間が前後する場合がございますので、あらかじめ御了承ください。

お申込み・お問い合わせ：新潟県介護福祉士会事務局

TEL 025-281-5531 FAX 025-281-7710

住所 〒950-0994 新潟市中央区上所2-2-2 新潟ユニゾンプラザ3F

MAIL kaigo@sage.ocn.ne.jp

新潟県介護福祉士会 介護福祉士現任研修
2017. 7. 7「ファシリタティブ・リーダーを支えるサポーター養成講座」
参加申込書

◆下記の必要事項を記入して、上記お申込みまで FAXまたは郵送でお申込みください。

ふりがな		申込区分 (該当に○)	・ 介護福祉士会会員 (会員番号15ー) ・ 非会員	
参加者氏名				
勤務先 サービス種別 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> ケアハウス <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 小規模多機能 <input type="checkbox"/> その他()		介護職 経験年数	<input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 1年以上3年未満 <input type="checkbox"/> 3年以上5年未満 <input type="checkbox"/> 5年以上10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上

受講料納入振込書 送付先(該当に☑)	<input type="checkbox"/> 参加者自宅 ・ <input type="checkbox"/> 勤務先	
受講料納入振込書 送付先住所	〒 -	
勤務先名		
電話番号	※日中連絡可能な連絡先	

* 会員の方で日本介護福祉士会から配布された研修受講券をお持ちの方はご記入ください。

研修受講券 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 使用する
-----------------	-------------------------------

※本研修は、申込後「受講票」を発行いたしません。受講料の納入確認が出来次第、申込完了となります。あらかじめご了承ください。
 ご記入頂きました個人情報、本研修の運営管理以外では使用いたしません。
 研修終了後は、当会事務局で責任を持って破棄いたします。

(申し込み先)
 新潟県介護福祉士会事務局
 〒950-0994 新潟市中央区上所2-2-2 ユニゾンプラザ3F
 TEL 025-281-5531 担当 五百川・真保

FAX 025-281-7710

受付者	受付番号