

# 令和4年度 介護職員実務者研修 通信課程

教育訓練  
給付金制度  
あり

介護福祉士  
修学資金等  
貸付制度

国家資格である介護福祉士は介護現場における中核的な役割を果たしている『**介護のプロ**』です。  
介護福祉士の資格取得には、国家試験を受験される前に**3年の実務経験**と**実務者研修（450時間）の修了**が必要です。

川崎市社会福祉協議会では、施設・事業所における介護福祉士の資格取得の取組を促進するため、「**令和4年度介護職員実務者研修**」を開講します。



**定 員**：18名（※先着順）  
**会 場**：総合研修センター

（川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センター ふくふく内）

**対 象**：川崎市内在住または市内事業所に勤務されている方

**受講期間**：5月～10月（約6か月間）

詳しい日程等は裏面をご覧ください。

**受講料**：93,500円（税込・テキスト代込）

※保有資格を問わず  
同一料金です。

**申込締切**：3月24日（木）まで（必着）

※定員に達し次第、受付終了とさせていただきます。

**申込方法**：①か②のどちらかの方法でお申込みください。

①申込QRコード（Google フォーム）にてお申込み

<https://forms.gle/56D7oobW3phNihFR8>

②申込用紙に必要事項を記入し、下記へ郵送でお申込み

申込QRコード



## 【問合わせ・申し込み先】

社会福祉法人川崎市社会福祉協議会 総合研修センター

〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1

川崎市複合福祉センター ふくふく内

TEL 044-223-6509 FAX 044-223-6598



総合研修センター  
ブラン

【受講生】

## 実務者研修受講の流れ

【川崎市社会福祉協議会】

スクーリング

通信学習  
スクーリング

連携

【HAPPY&SMILE COLLEGE】

- 通信学習
- 医療的ケア演習スクーリングを担当

- 研修申込窓口
- 介護過程Ⅲスクーリングを担当

スクーリング会場は全て総合研修センターで行います。

※介護過程Ⅲは川崎市社会福祉協議会が担当し、通信学習と医療的ケア演習はHAPPY& SMILE COLLEGEが担当します。

## 受講スケジュール

①通信学習  
5月～7月

②スクーリング（通学による学習） 計 8 日間

8月～9月 9:00～17:00

※各日程や当日の進行状況によっては時間が前後する場合があります。

●介護過程Ⅲ  
(全7日間)



●医療的ケア演習  
(※いずれか1日間（同一内容）)

日 程	
1日目	8月 3日 (水)
2日目	8月10日 (水)
3日目	8月17日 (水)
4日目	8月24日 (水)
5日目	8月31日 (水)
6日目	9月 7日 (水)
7日目	9月14日 (水)

日 程
10月 (未定)
10月 (未定)

医療的ケア演習の受講日は上記2日の内、いずれかの日程に割り振りをさせていただきます。

8日間全て受講が必須です。  
欠席の際は振替（無料）が可能  
（※オンライン受講）です。

※欠席の際の振替によっては上記の日程内で修了が出来ない場合があります。

修了！

当センターでは「**介護福祉士国家試験直前対策講座**」を開催予定です。  
(開催時期：10～12月・全2日間)

①模擬試験と模擬試験後の解説 ②テキストを使用した対策講座  
詳細は当研修のオリエンテーションにてご案内します。

# 学習開始までの流れ

## 申込書提出



### <申込書類>

①実務者研修受講申込書

②取得資格の修了証明書のコピー ※資格取得者必須

※申込時に修了見込の場合は以下までお問い合わせ下さい。

### <提出方法>

①に記入の上②と合わせて「3月24日(木)」までに総合研修センターまで郵送または持参してください（FAX不可）

②の提出により免除確定のため無資格以外の方は必ず添付して下さい。

## 学費納入



### <学費納入方法について>

下記支払い方法よりお選びください。

■振込

■クレジットカード決済

■コンビニ決済

ご希望の支払い方法で学費納入のお手続きをしてください。

※各支払方法のお手続きの詳細は受講案内通知にてお知らせします。

## 教材配布 学習スタート

学費納入後、添削レポートなど教材一式をお届けします。

添削レポートから学習スタートです。

## ◆給付・貸付制度◆

### 教育訓練給付制度(専門実践教育訓練)

#### 教育訓練給付制度(専門実践教育訓練)とは

一定の条件を満たした方が厚生労働大臣の指定する講座を受講し修了した場合、本人が教育訓練施設に支払った教育訓練経費の一定の割合額がハローワークから支給される制度です。

実務者研修修了後 受講料の 50% 42,500 円(税別)が支給  
(受講修了後 1 年以内に介護福祉士資格を取得し、雇用保険の被保険者として雇用された場合受講料のさらに 20% 17,000 円(税別)が追加支給されます。)

### 母子家庭及び父子家庭 自立支援教育訓練給付事業

#### 母子(父子)家庭・自立支援教育訓練給付事業とは

母子(父子)家庭の主体的な能力開発の取組みを支援するもので、厚生労働大臣の指定する講座を受講し修了した場合、本人が教育訓練施設に支払った教育訓練経費の一定の割合額が自治体から支給される制度です。

実務者研修修了後、受講料の 60% 51,000 円(税別)が支給

### 修学資金貸付制度

※神奈川県内において、所定業務に一定期間従事することなど、要件を満たせば貸付金が免除になります。

社会福祉法人神奈川県社会福祉協議会 福祉人材センター 資金貸付担当  
〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町2-24-2 かながわ県民センター 13階  
電話 045-312-4816  
月曜日から金曜日(祝祭日、年末年始を除く)、午前9時～12時、午後1時～5時

学費納入方法や教材、医療的ケア演習、上記の教育訓練給付制度についての問い合わせ先



**HAPPY & SMILE  
COLLEGE**

〒143-0021

東京都大田区北馬込2-30-11 中村屋ビル3F

TEL 03-5746-9220 FAX 03-5746-9221

E-mail info@happysmile-c.co.jp

# 令和4年度 介護職員実務者研修 受講申込書

申込締切日:3月24日(木)17時 必着

ふりがな

氏 名

年 齢

自宅住所 〒

性 別

生年月日(西暦) 年 月 日

男 ・ 女

自宅電話 — — 携帯電話 — —

緊急連絡先

勤務先名

勤務先住所 〒

(どちらかを○で囲んでください)

勤務先電話

教材等送付先 自宅・勤務先

勤務先種別 当てはまるものに○で囲んでください(主として1か所に従事されているものに○で囲んでください)

- ①特別養護老人ホーム(介護老人福祉施設) ②老人デイサービスセンター(通所介護事業所)  
③老人短期入所施設(短期入所生活介護事業所) ④有料老人ホーム ⑤介護老人保健施設  
⑥居宅介護支援事業所 ⑦認知症対応型共同生活介護(高齢者グループホーム)  
⑧小規模多機能型居宅介護事業所 ⑨病院 ⑩その他( )

職 種 当てはまるものに○で囲んでください

- ①介護職員 ②ホームヘルパー(訪問介護員) ③ケアマネジャー(介護支援専門員) ④生活相談・支援員  
⑤事務職員 ⑥その他( )

介護職種における実務経験 令和4年4月1日時点で 年 ヶ月の予定

資 格 当てはまるものに○で囲んでください(複数回答可)

- ①介護職員初任者研修 ②ホームヘルパー1級 ③ホームヘルパー2級 ④ホームヘルパー3級  
⑤介護職員基礎研修 ⑥認知症介護実践者研修 ⑦喀痰吸引等研修 ⑧生活援助従事者研修  
⑨介護に関する入門的研修 ⑩その他( ) ⑪保有資格なし

本研修を知ったきっかけ 当てはまるものに○で囲んでください

- ①チラシ ②当センターHP ③当社協からの案内 ④職場 ⑤友人・知人からの紹介  
⑤その他( )

支払方法

法人支払 / 個人支払( 振込 ・ クレジットカード払い ・ コンビニ払い)

令和4年度介護福祉士国家試験 受験する ・ 受験しない (どちらかを○で囲んでください)



福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程「チームリーダーコース」  
研修申込書

【締切：令和4年2月18日（金）17時必着】

【送信先FAX番号】044-223-6598

標記研修について、次のとおり申し込みます。 所属長署名

フリガナ	生年月日		年齢
氏名	昭和 平成	年 月 日	歳
勤務先名称	※高齢者支援・障害者支援の現場で働く方を対象とした講座ですので、必ずご記入ください。		
領収書宛名	※受講料と引き換えにお渡しする領収書の宛名となりますので、正確にご記入ください。		
通知文送付先	〒	—	自宅・勤務先 (どちらかに○をして下さい。)
連絡先	—		
FAX番号	—		

申込者情報 それぞれの項目について、該当するところに○を付けてください。

分野	高齢分野 ・ 障害分野 ・ その他（ ）
職種	介護職 相談援助職 看護職 管理職 事務職 ケアマネ その他（ ）
従事経験年数合計 (2022年2月末日現在)	3年未満 3年以上～5年未満 5年以上～10年未満 10年以上
資格 (複数該当の方は全て チェックしてください)	①介護職員初任者研修(ⅡA)-2級 ②ⅡA-1級 ③介護職員基礎研修 ④介護職員実務者研修 ⑤介護福祉士 ⑥社会福祉士 ⑦介護支援専門員 ⑧精神保健福祉士 ⑨看護師 ⑩理学療法士 ⑪作業療法士 ⑫その他（ ）
勤務先種別	①訪問介護事業所 ②特養 ③老健 ④デイサービス ⑤デイケア ⑥有料ホーム ⑦居宅介護支援事業所 ⑧地域包括支援センター ⑨高齢者グループホーム ⑩障害者グループホーム ⑪病院 ⑫小規模多機能 ⑬地域生活支援センター ⑭就労移行支援事業所 ⑮放課後等デイサービス ⑯その他（ ）
身体障がい等により、受講に際し配慮が必要となる事柄	

※ 個人情報の保護について 当研修の申込に関して事務局が知り得た住所・電話番号等の個人情報は、適切な研修事業の運営のために活用いたします。

令和3年度福祉職員向け現任研修

社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会  
福祉職員キャリアパス対応  
生涯研修課程  
チームリーダーコース

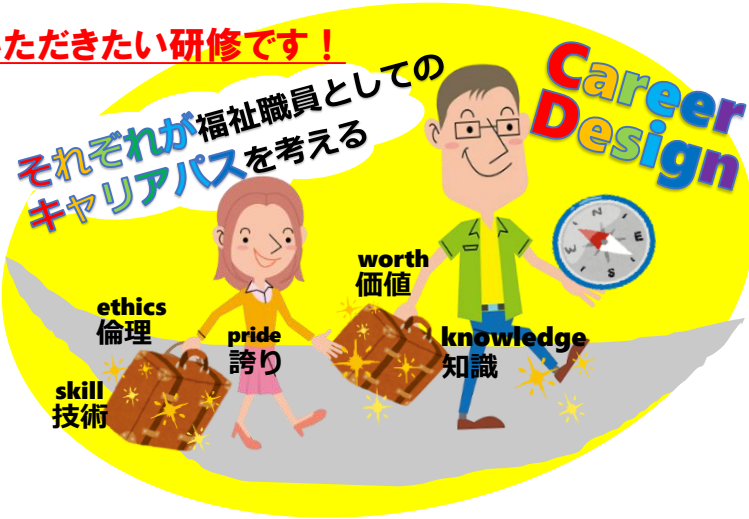
▶チームの核となるリーダーに受講していただきたい研修です！

『リーダーとして周囲に求められることは何だろう？』『理想のリーダーになるために必要なことは何だろう？』なんて考えたことはありませんか？

チームリーダーは、後輩を育成し、上司をサポートする、チームにとってまさに『核』となる存在です。

強いチームには、周囲からの信頼を得ながらリーダーシップを発揮できるチームリーダーの存在が不可欠です。

この研修ではチームで求められる姿勢・能力を学び、さらに「強いチーム」を作るためのリーダーを養成します。



令和4年

日時：3月17日(木)・3月26日(土) 9:30～17:00 全2日間

会場：川崎市総合研修センター 研修室

(住所：川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センター[ふくふく] 2階)

☆講師☆

山本 忠弘 氏 (医療法人社団三喜会 グループホーム青葉台 施設長)

広嶋 稔之 氏 (社会福祉法人照陽会 特別養護老人ホームみんなと暮らす町 施設長)

定員：25名 (申込者多数の場合、抽選により決定。)

対象：川崎市内在住または在勤の介護保険事業所・高齢者福祉施設及び、障害者支援施設等に  
従事する職員で主任・係長・ユニットリーダー等のチームを指導・統括する役割を担っている方。もしくは、将来担うことが想定される方。(従事年数3年以上)

受講料：8,000円 (テキスト代込み。修了者には修了証書を発行いたします。)

申込み：裏面の申込書に必要事項および所属長の署名をご記入の上、下記申込先へFAX  
または郵送で、令和4年2月18日(金)17時<<必着>>までにお申込みください。

【お問い合わせ・お申込み先】

社会福祉法人川崎市社会福祉協議会

川崎市総合研修センター

〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1

川崎市複合福祉センター(ふくふく) 2階

TEL 044-223-6509 FAX 044-223-6598



受講の可否にかかわらず、  
結果を郵送またはFAXで通知いたします。  
2月25日(金)を過ぎても通知が届かない場合は、  
ご連絡ください。

# 川崎市の福祉人材の育成をサポート

## キャリアパスとは

キャリアパス（career path）とは、組織における職員のキャリアの進路・道筋を形成することです。職員が自らのキャリアを構築していくことも含みます。また、職員が自律的に仕事の進路や道筋を描くことをキャリアデザインといいます。



## 福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程の目的と意義

職員それぞれが、自らのキャリアパスの階層に応じて、共通に求められる能力の向上を段階的・体系的に習得するとともに、各法人・事業所においても主体的に職員の能力や役割分担に応じたキャリアパスを構築し、これに沿った職員育成施策を確立・実施することで、質の高いサービスの提供につなげていくことを目的としています。



### 受講者についての研修意義

私のこれまでの福祉職員としての歩みを振り返り、自己イメージを明確にすることで、これから進む道を描くことができました。「こうなりたい将来像」に近づくため、日々の業務改善から意識したいと思います。

### 組織についての研修意義

職員のキャリアパスの仕組みを整え、これに沿った職員育成の取組みを実施していくことで、計画的な人材マネジメントを推進することができます。職員の確保や定着、育成、モチベーションの向上などの効果を実感しています。

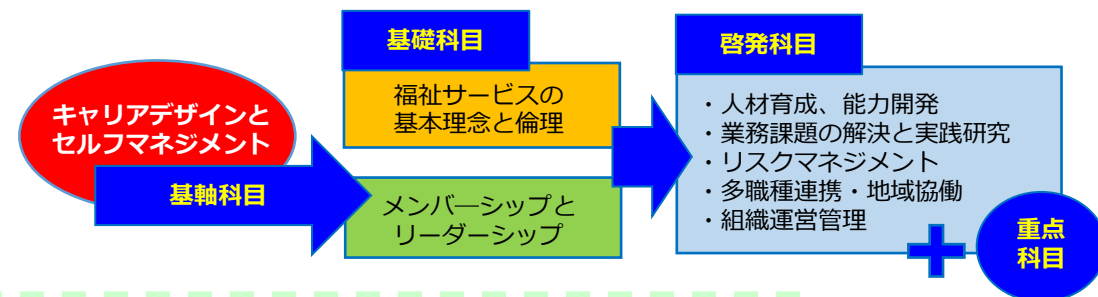
## 令和3年度実施予定

- 各研修課程は2日間にて実施します。
- 受講料は全コース8,000円（テキスト代込み）です。
- 本研修は事前の申し込みが必要です。詳細については、各研修の案内チラシをご確認の上、お申し込みください。チラシは川崎市高齢社会福祉総合センターのホームページ（<http://www.kourei-c.jp/>）に掲載いたします。

初任者職員コース	中堅職員コース	チームリーダーコース	管理職員コース
福祉職場での従事年数3年未満の方	福祉職場での従事年数3～10年未満の方	主任・係長・ユニットリーダー等のチームを指導・統括する役割を担っている方／担うことが想定される方	現に、小規模事業管理者・部門管理職に就いている方／近い将来、管理者の役割を担うことが想定される指導的立場の方
3月1日	11月24日、25日	3月17日、26日	未定

## 研修の構成について

本課程は、基軸科目・基礎科目・啓発科目・重点科目から構成されており、自己学習と研修2日間（講義・演習）を組み合わせて実施します。



## 研修プログラム

まず、自己学習として事前にテキストを読み込み、事前課題（事前学習およびプロフィールシート）を作成した上で、集合研修に参加します。集合研修では、講義と演習を通してテキストの内容を確認するとともに、受講者一人一人が自ら歩んできた道を振り返ります。そして、最後のセッションで「こうなりたい将来像」を描く『私のキャリアデザインシート』を作成します。

また、研修修了者へは修了証書を発行いたします。

概ね  
16時間

### ①自己学習

事前学習およびプロフィールシートを作成

12時間

### ②集合研修

講義・演習（2日間）

【奨励事項】私のキャリアデザインシートを上司に提出

## 研修修了者の声（キャリアデザインシートより）

私は今から15年前に、人とかかわりの持てる仕事に就きたいと思い、介護の仕事へ転職しました。一介護職員から副主任、そして主任へと昇格してきましたが、ただただこの仕事が好きで続けてきただけで、キャリアアップを意識して仕事に取り込むことが少なかったです。将来、専門職として専門性を深めていきたいのか、それとも管理職としてマネジメントに携わって行きたいのかなど、明確な目標を立て、もっと計画的にキャリアアップしてくるべきであったと、今となって後悔しています。同じ思いを職場の後輩にして欲しくありません。そのためにも人材育成に力を入れて、職場でのキャリアアップに貢献していきたいと思います。さらには、介護職のスキルアップの見本になれるよう、自身のスキルアップにも力を入れ、キャリアアップの道しるべとして進んでいきたいと思っています。

## 研修申込みにあたって（必ずご確認ください）

▼この研修のテキストとして「福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程テキスト【チームリーダー編】（全国社会福祉協議会発行）」を使用します。受講が決定した方へ、決定通知とともに送付いたします。なお、**テキスト発送後に、キャンセルとなった場合についても、テキスト代（1,210円）については、ご負担いただきますのであらかじめご了承ください。**

▼事前学習として、「事前学習及びプロフィールシート」を作成いただきます。「事前学習及びプロフィールシート」は、上記テキストを通読いただいた上で、研修初日に提出いただきます。**研修初日受付時に、事前学習を提出できない場合は、本研修を受講できません。**

▼研修を修了した方へは、主催者より修了証を交付します。ただし、**修了要件として、①事前学習の提出、②全日程の出席が前提**となります。



♡♡♡看取り介護・死の不安に寄り添います♡♡♡

# 職員のためのグリーフケア



## ターミナルケアの基礎知識

### 【目 的】

看取り介護の基本的な流れや知識を学びます。

グリーフケアについて学ぶことで、看取り介護の死へ不安や恐怖を和らげます。

【開講日時】令和4年3月4日(金)13時30分～16時30分

【会 場】総合研修センター 2階 研修室

【受講定員】50名(申込多数の場合は、抽選となります。)

【受講料】3,000円

【講 師】上智大学グリーフケア研究所 所長 島蘭 進先生

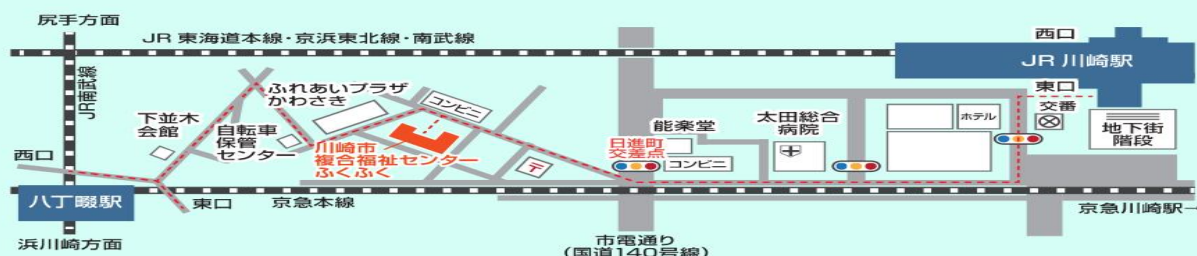
【研修申し込みフォーム】<https://forms.gle/K1Md5VvNkZxMHbgn9>

【総合研修センターホームページ URL】<http://www.kourei-c.jp/>

【申込期限】令和4年2月21日(月)17時

※受講の可否にかかわらず、2月28日(月)までに、結果をご報告いたします。

申込用 QR コード

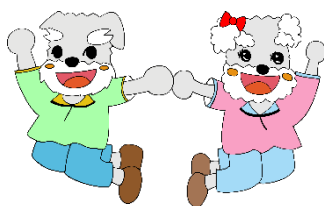


**住 所** 〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1

**交 通** JR「川崎」駅より徒歩10分  
京急「八丁畷」駅より徒歩8分

総合研修センター キャラクター

ケンケン・ブラン



【事務局】社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会

総合研修センター

〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1

川崎市複合福祉センター(ふくふく)2階

Tel:044-223-6509 Fax:044-223-6598

E-Mail: [kensyu-c@csww-kawasaki.or.jp](mailto:kensyu-c@csww-kawasaki.or.jp)

担当:熊 澤



# 新任職員向け 高齢者介護入門研修

令和4年3月19日（土） 9:30～16:30

会場：総合研修センター 研修室  
（川崎市複合福祉センター【ふくふく】2階）

昨年、高齢者介護の職へ就いた方。今年、高齢者介護の職へ就く方。  
介護職として基礎を学び直したい方へ向けた研修です。

【前半】介護職としての心構え、記録の書き方等

講義

【後半】ボディメカニクスの基本。

身体に負担のかからない移動・移乗技術

演習

講師： 竹田 幸司 氏 田園調布学園大学 准教授  
（社会福祉学科 介護福祉専攻）

対象者： 川崎市内在住または在勤

令和3年度に介護職に就かれた方・これから介護職に就く方

定員： 40名（定員を超えた場合は抽選となります）

受講料： 4,000円

申込方法： ①裏面の申込用紙に必要事項を記入し、下記へFAXまたは郵送にて送付

②右のQRコードまたは総合研修センターホームページの申込フォームより申込み

申込締切： 令和4年3月4日（金）17時

※受講の可否にかかわらず、結果を郵送いたします。

令和4年3月11日を過ぎても通知が届かない場合は、下記へご連絡ください



※前半のみ受講、後半のみ受講など、お困りごとは下記へご相談ください。

※新型コロナウイルスの影響により、中止させていただく場合がございます。詳細はホームページをご確認ください。

お申込み・お問合せ： 川崎市社会福祉協議会 総合研修センター  
〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1川崎市複合福祉センター2階  
TEL 044-223-6509 FAX 044-223-6598  
Mail kensyu-c@csw-kawasaki.or.jp  
URL <https://www.kourei-c.jp>

※総合研修センター開所時間：火曜日～土曜日 8:30～17:00（祝祭日除く）



# 研 修 申 込 書

申込締切 3月4日（金） 17時必着

FAX送付先： 総合研修センター FAX： 044-223-6598

【研修テーマ】	令和3年度福祉職員向け現任研修『 高齢者介護入門研修 』	
【所属種別】	高齢 ・ 障害 ・ 児童 （○で囲んでください）	
ふりがな		年 齢
氏 名		
勤務先名称	※福祉の職場で働く方を対象とした研修ですので、必ずご記入ください。	
領収書宛名	※受講料の領収書宛名となります、正確にご記入ください。	
通知文送付先	〒 ー 自宅 ・ 勤務先 (どちらかに○をしてください)	
電 話		
メールアドレス		
◆◆ 申込者情報 それぞれの項目について、複数該当の場合は全てに○してください ◆◆		
勤務先の種類	①入所 ②通所 ③訪問 ④居宅介護支援 ⑤地域包括 ⑥小規模多機能 ⑦その他（ ）	
職 種	①介護職 ②相談援助職 ③看護職 ④管理職 ⑤事務職 ⑥ケアマネ ⑦保育士	
従事経験年数	①6ヶ月未満 ②6ヶ月～1年 ③1年～5年 ④5年～10年 ⑤10年以上 ⑥25年以上	
資 格	①あり ②なし □介護職員初任者研修(ヘルパ-2級) □介護職員実務者研修 □介護福祉士 □社会福祉士 □ケアマネ □精神保健福祉士 □看護師 □保育士 □その他（ ）	
事前アンケート	高齢者支援について、どのようなことが知りたいですか？（具体的に）          高齢者との関わりの中で、困ったことはありますか？（具体的に）          研修受講に際し、何か配慮が必要な方は右欄に ○ をご記入ください [ ]	

≪個人情報の保護について≫  
当研修の申込に関して事務局が知り得た住所や電話番号等の個人情報は、適切な研修事業の運営に活用いたします。

**受講者満足度・役立ち度100%の研修です！**

※2019年度第1・2回認知症介護基礎研修受講者計73名のアンケート結果より

**令和3年度 第4回川崎市**

# 認知症介護基礎研修

「認知症のその人」の生活の質を向上させるためには、ご本人の望む生活は何かをご本人の目線で考えることが必要不可欠です。この研修は介護の現場に必要な認知症の基礎的な知識を学び、具体的な事例を通して『本人主体のケア（パーソンセンタードケア）』の考え方を身に付けることを目的としています。

新任の職員には認知症介護の入り口として、また、すでに介護の現場で活躍されている方には自身の介護を振り返る機会として、経験年数に問わずご受講いただける研修です。

**今年度より無資格で就労されている介護職員の本研修の受講が義務化されました。**

**※令和5年度までは努力義務（経過措置）。令和6年度より完全義務化。**

**日 時：A日程** 令和4年3月22日（火）9：30～17：00

**B日程** 令和4年3月23日（水）9：30～17：00

**会 場：総合研修センター 研修室**（川崎市複合福祉センターふくふく2階）

（川崎市川崎区日進町5-1 JR川崎駅徒歩10分 八丁畷駅徒歩8分）

**受講料：4,000円**（テキスト代含む）

**講 師：A日程：**認知症介護指導者 田島 美由紀 氏・中庭 秋人 氏

**B日程：**認知症介護指導者 倉石 知恵美 氏・藤江 大 氏

**対 象：**川崎市内の介護保険施設・事業所等に勤務する方

**定 員：**各日程40名（定員を超える申込があった場合は抽選により決定いたします。）

**その他：**本研修を受講し、修了された方には川崎市長名の修了証を発行します。

**申込方法：**裏面の申込用紙に必要事項を記入し下記申込先へFAX又は郵送にてお申込み。

**申込期間：**令和4年2月22日（火）17時まで

※受講の可否に関わらず、結果は郵送にて送付いたします。

3月4日（金）までに通知が届かない場合は必ず下記までご連絡ください。

●●●事務局●●●

社会福祉法人川崎市社会福祉協議会 総合研修センター

〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1

川崎市複合福祉センターふくふく2階

TEL044-223-6509 FAX044-223-6598

ホームページURL【<http://www.kourei-c.jp>】



# 令和3年度(第4回)川崎市認知症介護基礎研修 受講申込書

FAX送信先	川崎市総合研修センター 研修担当宛
FAX番号	044-223-6598 【申込締切日 2月22日(火) 17時 必着】

※ご希望の日程に○をお付け下さい。		・ A日程(3月22日) ・ B日程(3月23日)	
※受講希望日でない日程での受講は可能ですか		はい ・ いいえ	
フリガナ			年齢
氏 名	※受講者氏名と生年月日は修了証書にも記載しますので、楷書で正確にお書きください。		歳
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
勤務先名称	※介護・福祉の現場で働く方を対象とした研修ですので、必ずご記入ください。		
領収書宛名	※受講料と引き換えにお渡しする領収書の宛名となりますので、正確にご記入ください。		
通知文送付先	〒 自宅・勤務先 (どちらかに○をして下さい。)		
連絡先	〒		
FAX番号	〒		

申込者情報	それぞれの項目について、該当するところに○を付けてください。		
職 種	①介護職 ②相談援助職 ③看護職 ④管理職 ⑤事務職 ⑥ケアマネ		
従事経験年数	①6ヶ月未満 ②6ヶ月～1年 ③1年～3年 ④3年～5年 ⑤5年以上		
資 格 (複数該当の方は全てに○をしてください)	①介護職員初任者研修(ⅡⅡ°-2級) ②ⅡⅡ°-1級 ③介護職員基礎研修 ④介護職員実務者研修 ⑤介護福祉士 ⑥社会福祉士 ⑦介護支援専門員 ⑧精神保健福祉士 ⑨看護師 ⑩その他( )		
勤務先種別	①訪問介護事業所 ②特養 ③老健 ④デイサービス ⑤デイケア ⑥有料ホーム ⑦居宅介護支援事業所 ⑧地域包括支援センター ⑨グループホーム ⑩病院 ⑪小規模多機能 ⑫その他( )		
現在、認知症の方に関わっていますか	はい ・ いいえ	身体障がい等により、受講に 際し配慮が必要となる事柄	

※ 個人情報の保護について 当研修の申込に関して事務局が知り得た住所・電話番号等の個人情報は、適切な研修事業の運営のために活用いたします。

※ 修了証書用に生年月日の記入欄がございますので、なるべく郵送にてお申込みください。



# 面接室があればできるアセスメント



## ～ アセスメントのポイント ～



『相談者の立場になって気持ちに共感し、本質に近づいて理解することで信頼を得て、より具体的な話しを引き出す。』そのための知識を深め、適切なアドバイスを身に付ける方法を一緒に学びましょう。

日 時 : 令和4年3月8日(火)

13:15～16:45

会 場 : 総合研修センター 2階 研修室

講 師 : 社会福祉法人 青い鳥  
川崎市発達相談支援センター  
川崎市発達障害地域活動支援センター ゆりの木  
所長 社会福祉士 阿佐野 智昭 氏

受講料 : 2,000円

対象者 : 市内在住または在勤で、福祉施設・事業所等にお勤めの方

定 員 : 50名(定員を超えた場合は抽選となります)

申込方法 : ①裏面の申込用紙に必要事項を記入し、下記へFAXまたは郵送にてお申込み

②右記のQRコード(Google フォーム)にてお申込み

<https://forms.gle/6yyCaCN9frZ561aT8>



申込締切 : 令和4年2月18日(金) 17時締切

※2月28日(月)を過ぎても通知が届かない場合は、  
下記へご連絡ください。

申込用QRコード

### 【お申込み・お問い合わせ】

社会福祉法人川崎市社会福祉協議会 総合研修センター  
〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1  
川崎複合福祉センター(ふくふく) 2階  
TEL : 044-223-6509  
FAX : 044-223-6598  
開 所 : 火～土 9:00～17:00  
(日・月・祝祭日・年末年始を除く)



F A X送信先	総合研修センター 研修担当 宛
F A X番号	0 4 4 - 2 2 3 - 6 5 9 8 募集期間 2月18日（金） 1 7 時締切

【研 修 申 込 書】  
面接室があればできるアセスメント

所属種別 ※該当するものを○で 囲んでください	高 齢 ・ 障 害 ・ 児 童		
フリガナ			年 齢
氏 名			
メールアドレス			
勤務先名称			
領収書宛名			
	※受講料と引き換えにお渡しする領収書の宛名となりますので、正確にご記入ください。		
通知文送付先	〒  自宅 ・ 勤務先 (どちらか○をつけてください)		
連絡先電話	— — 自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先		
申込者情報 ※それぞれの項目について、チェックしてください。			
勤務先種別	① 入所 ② 通所 ③ 訪問 ④ 居宅介護 ⑤ 地域包括 ⑥ 小規模 ⑦ その他		
職 種	① 介護職 ② 相談援助職 ③ 看護職 ④ 管理職 ⑤ 事務職 ⑥ ケアマネ ⑦ 保育士		
従事経験年数	① 6ヶ月未満 ② 6ヶ月～1年 ③ 1年～3年 ④ 3年～5年 ⑤ 5年以上		
資 格	①あり ②なし <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修（ヘルパー2級） <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
事前アンケート ※ご協力のほどお願いいたします。	・ 今回の研修で知りたいこと    ・ 特記事項 研修受講時に配慮が必要な方はご記入ください。		

\* 個人情報の保護について  
当研修の申込みに関して事務局が知り得た住所・電話番号等の個人情報は、適切な研修事業の運営のために活用いたします。