

令和5年度 第2回

これから介護の仕事をされる方！
介護の仕事を始めたばかりの方！

新人・新任介護職員向け 実践研修

「認知症介護基礎研修」とセットで受講！

詳しくはP2をご覧ください



介護福祉施設へ就職を希望される方、あるいは、介護福祉施設に勤務をし始めた方向けに基本的な介護に関する知識と介護実技の習得をされ、介護職のみなさまの身体・精神的な介護負担の軽減と利用者への安全・安心な介護が行えるよう学びます。当研修の受講を通して介護の実践へとつながっていきます。

●日時 令和6年2月1日～令和6年3月14日（全7日間）

9時00分～17時00分（※日程によって時間が異なります）

詳しくはP3をご覧ください

●対象者 川崎市内在住・在勤で下記(1)のいずれかと(2)に該当される方

(1)①無資格・未経験で介護業界に就職または就職予定者

②福祉の資格取得や離職からブランクのある方

(2)上記①・②の方で研修の全日程を受講することができる方

※すでに「認知症介護基礎研修」を受講された方はこの限りではありません。

●定員 18名（※定員を超える申込があった場合は抽選）

●受講料 30,000円

（※別途、テキスト代1,100円が必要です（税込））

●会場 総合研修センター（川崎市複合福祉センター ふくふく内 2階）
（JR川崎駅徒歩15分 京浜急行八丁駅徒歩5分）

●申込締切日 令和6年1月11日(木)17時まで（必着）

●申込方法 2次元コードから申込フォーム、もしくはP4の受講申込書に記入し、
FAX・郵送・持参にてお申込みください

<https://forms.gle/dAkYrD6cJTtXUMtoj7>

2次元コード



※感染症の影響により日程の延期や開催を中止する場合があります。

申込み・問い合わせ先 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
電話: 044-223-6509 Fax: 044-223-6598 ホームページ <https://www.kensyu-c.jp>
開館時間 火曜日～土曜日 午前8時30分～午後5時

✓ 介護の仕事を支える知識と技術を学ぶ

介護に関する内容を習得する幅はとても広いのですが、その中でも介護職員の初心者向けとしておさえておきたい内容、さらに、介護職として身につけておきたいマナーや障害福祉関係、地域包括ケアシステム等もカリキュラムに取り組みました。基礎を体系的に学びたい方や対面研修でしっかりと学びたい方にとってお勧めな研修です！

講義
6科目

+

介護
実技
6科目

✓ 認知症介護基礎研修の受講について

令和3年度より「認知症介護基礎研修」が無資格で就労されている介護職員の方の受講が義務化（令和5年度までは努力義務（経過措置）で令和6年度より完全義務化）になることから、当研修のカリキュラムの中に「認知症介護基礎研修」を組み込んでいます。

「認知症介護基礎研修」を修了しますと、川崎市長名で修了証書を発行します。

※すでに「認知症介護基礎研修」を受講済み、もしくは福祉・医療資格取得者（資格にもよります）は受講義務化の対象外です

なお、受講が免除の場合でも受講料は減額にはなりません。

✓ カリキュラムの内容 ※状況によって内容を変更する場合があります。

【講 義】 介護・福祉に関する知識の習得や制度を理解していきます。

☆認知症介護基礎研修

☆介護職の接遇マナー

求められる接遇、利用者・家族・職員間のコミュニケーション、記録と報告
ヒヤリハット報告、クレーム対応などリスクマネジメントの基礎、セルフマネジメント（アンガーマネジメント）など

☆介護の基礎的理解

介護職の仕事内容、心構え、自立支援、利用者主体の支援、尊厳、安全・安楽など

☆障害の基礎的理解

身体・知的・精神・発達障害の理解、障害者総合支援法などの各種関連法を含む

☆介護保険の仕組み

☆地域包括ケアシステム

地域包括ケアシステムとは、自助、互助、共助、公助、多（他）職種連携など

【介護実技】 介護実技の中で、ボディメカニクスの活用方法も学んでいきます。

★移動・移乗支援Ⅰ

体位変換、ベッドや車いすへの移動・移乗など

★移動・移乗支援Ⅱ

車いすの走行、杖歩行、福祉用具の紹介など

★レクリエーション技術

理論および実技

★食事支援と口腔ケア

★入浴・清潔保持支援

★排泄支援

ポータブルトイレ、おむつ交換など

講義にはグループワークもあります！
みなさんと一緒に介護の知識と技術を学んでいきましょう！



総合研修センター
プラン

令和5年度 第2回新人・新任介護職員向け実践研修 研修日程表(予定)

研修日程表(第2回)

研修期間：令和 6年 2月 1日 ～ 令和 6年 3月 14日 (計7日間)

日程	年 月 日	時 間	時間数	科 目 名	講 師	会 場
1	6 年 2 月 1 日 (木)	9 時 00 分～ 12 時 00 分	3	介護職の接遇マナー	田邊 浩康	介護実習室
		13 時 00 分～ 16 時 00 分	3			
2	6 年 2 月 8 日 (木)	9 時 00 分～ 12 時 00 分	3	介護の基礎的理解	柴田 範子	介護実習室
		13 時 00 分～ 16 時 00 分	3	レクリエーション技術	尾渡 順子	
3	6 年 2 月 15 日 (木)	9 時 00 分～ 12 時 00 分	3	障害の基礎的理解	浦 雄司	介護実習室
		13 時 00 分～ 16 時 00 分	3	食事支援と口腔ケア	本間 久恵 櫻井 利江	
4	6 年 2 月 22 日 (木)	9 時 00 分～ 12 時 00 分	3	移動・移乗支援Ⅰ	佐々木 正太 太田 哲也	介護実習室
		13 時 00 分～ 16 時 00 分	3	移動・移乗支援Ⅱ		
5	6 年 2 月 29 日 (木)	10 時 00 分～ 12 時 00 分	2	介護保険制度の仕組み	中山 敏子	介護実習室
		13 時 00 分～ 16 時 00 分	3	地域包括ケアシステム		
6	6 年 3 月 7 日 (木)	9 時 00 分～ 12 時 00 分	3	排泄支援	佐々木 正太 太田 哲也	介護実習室
		13 時 00 分～ 16 時 00 分	3	入浴・清潔保持支援	廣瀬 麻希 佐々木 正太	
7	6 年 3 月 14 日 (木)	9 時 00 分～ 16 時 30 分	6.5	認知症介護基礎研修	認知症介護指導者 落川 晃央 瀧澤 幸恵	介護実習室

●受講申込みの流れ●

「受講申込方法」

下記の①もしくは②の方法

- ① 2次元コードに入力し送信
- ② 4ページ目の受講申込書に記入し、FAXか郵送で申込み

受講案内通知が届いた後、期日までに受講料をお支払いください（振込手数料はご負担ください）。

- ① 研修受講料支払
- ② テキスト注文
- ②は認知症介護基礎研修を受講される方

2月1日受講開始！

■「実務者研修を受講したい」、「介護福祉士等、福祉関係の資格を取得したい」、「まだ未就労で、これから就職先を探したい」等のご相談も当研修の受講の機会にぜひ！

申込締切日：令和6年1月11日(木)17時まで

FAX または郵送、持参のいずれかでお申し込みください。

住 所	〒 _____ ※郵便物が確実に届く住所をご記入下さい 市 区		
電話番号	自宅 _____ ※市外にお住まいの方は、市外局番からご記入ください 携帯 _____ ※携帯電話をお持ちの方は、携帯の電話番号もご記入ください 緊急連絡先 _____		
ふりがな			勤務先名称
氏 名			勤務先電話番号 ()
性 別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (歳)
職 種 ※現在、勤務をされている方のみ	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ケアマネージャー（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・福祉・医療資格者のみ回答	当てはまるものに○で囲んでください。 「認知症介護基礎研修」を受講されますか？（該当する資格に関して受講義務化か否かが不明な点はお問い合わせください） ①受講する（もう1度基礎から学びたい） ②受講しない（受講義務化の免除のため）		
受講動機			
合理的配慮が必要な場合、ご記入ください	例：聴覚障害がある、右耳が難聴気味 等 _____ _____		
現状にチェックをご記入ください <input type="checkbox"/> すでに介護の仕事に従事中 <input type="checkbox"/> 介護の仕事に従事することが内定している <input type="checkbox"/> 介護の仕事を探し中 <input type="checkbox"/> その他 ()			
この研修をどの媒体で知りましたか？ <input type="checkbox"/> チラシ（区役所など公共機関） <input type="checkbox"/> チラシ（職場） <input type="checkbox"/> 川崎の社会福祉 <input type="checkbox"/> 川崎市メールニュース <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> クチコミ <input type="checkbox"/> 就職イベント（イベント名 _____） <input type="checkbox"/> その他 ()			

令和5年度福祉職員向け現任研修

一挙両得!

「話す・伝える・共感の極意」

「論点のシンプル化～合意形成まで」

プレゼン&ファシリテーション

フォローアップ研修



【目的】*あなたが主役!キーワードを外さず共感しあえるか?深掘りします。

*疑似会議を通して、論点のシンプル化～合意形成迄を実践的に体得します。

*事前アンケートをひもとき、実践に活かします。

【カリキュラム紹介:抜粋】プレゼン・ファシリテーション共に、ワーク2種

*チョットしたストレッチ *プレゼン&ファシリテーション共通・相違点

*プレゼンスキルポイント *ファシリテーションスキルポイント *疑似会議

【日時】令和6年1月25日(木) 9時00分～16時00分

【会場】総合研修センター 2階 研修室

【受講定員】40名(先着順)

【受講料】4,000円

【講師】社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会 総合研修センター 熊澤 裕美 氏

【申し込みフォーム】<https://forms.gle/79Uh3knXk7vLRMvA7>

または、添付の申込書にてFAXをどうぞ

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

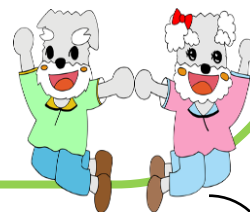
【申込期限】令和6年1月8日(月)17時必着

※受講の可否は、1月17日(水)までに、ご郵送いたします。

申込用二次元コード

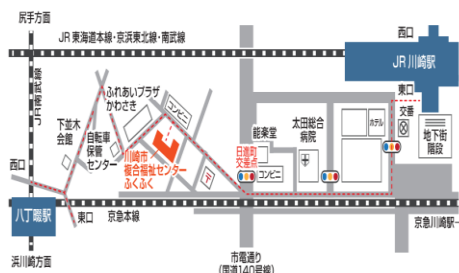



総合研修センター キャラクター
ケンケン・フラン



【交通】

JR「川崎駅」より、
徒歩15分
京急「八丁畷」駅
より、徒歩8分



お待ちしております 

【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@csk-kawasaki.or.jp

【研修テーマ】	令和5年度現任研修「プレゼン&ファシリテーション：フォローアップ研修」	
【所属種別】	高齢 ・ 障害 ・ 児童 （どちらかに○をしてください）	
ふりがな		年 齢
氏 名		歳代
勤務先名称	※介護・福祉の職場で働く方を対象とした講座ですので、必ず正確にご記入ください。	
領収書宛名	自宅 ・ 勤務先 ※勤務先と同じ場合は、記入不要です。（どちらかに○をしてください）	
通知文送付先	〒 —	
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()	
従事経験年数	① 1年未満 ② 1年～5年未満 ③ 5年～10年未満 ④ 10年以上	
事前アンケート （具体的に） ※ご協力のほどお願いいたします。	① 『ファシリ・プレゼン研修』について、どのようなことが知りたいですか？ ② 『ファシリ・プレゼン研修』について、お困りごとがありますか？ ③ 研修を受講する際に、必要な配慮をご記入ください。	
≪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・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。		

メンター・エルダー・プリセプター向け研修 ～ 相手のタイプに合わせた効果的な 新人・新任教育、OJTの進め方 ～

ねらい 受講者各自のコミュニケーションの特徴を自己認知し、その他多面的な学びを通し効果的な新人・新任指導について再確認します。

内 容 【講義・演習】

- ・ 初任者指導に関する基本認識
- ・ 交流分析(エコグラム)による自己認知
- ・ 育成面談の意義やポイント
- ・ ケーススタディの検討



講 師 増田 直哉 氏

株式会社エイデル研究所 人材育成支援部

社会福祉法人にて高齢福祉施設での介護・相談援助業務に従事、その後、社会福祉養成校に入職し、相談援助、現場実習、国家試験受験の指導を行う。
現在エイデル研究所で主として研修業務に取り組む。

日 時 令和6年2月13日(火) 9:30 ～ 16:30

会 場 総合研修センター 研修室 (ふくふく 2階)

対象者 川崎市内在住または在勤で福祉施設・事業所にお勤めの方

定 員 40名 (定員を超えた場合は抽選、締切後定員未満の場合は先着順)

受講料 5,000 円 (税込)

申込み 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または
② 下記の2次元コード(Googleフォーム)にてお申込

【 <https://forms.gle/fiFTTppzNWYaNbn88> 】

締 切 令和 6年 1月13日(土) 17時

※受講の可否に関わらず結果を郵送いたします。



【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
住所：〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1 (ふくふく2階)
TEL：044-223-6509 / FAX：044-223-6598
URL：https://www.kensyu-c.jp
開所時間：火曜～土曜 8:30～17:00 (祝祭日・年末年始を除く)



申込用2次元コード

FAX送信先・番号	総合研修センター 研修担当 宛	FAX: 044-223-6598
	申込締切 令和6年1月13日(土)【17時 必着】	

研 修 申 込 書

【研修テーマ】	令和5年度福祉職員向け現任研修 『メンター・エルダー・プリセプター研修 ～相手のタイプに合わせた効果的な新人・新任教育、OJTの進め方～』		
【所属種別】	高 齢 ・ 障 害 ・ 児 童 （1つだけ○をしてください）		
フリガナ			
氏 名	年齢（例：50代） _____ 代		
勤務先名称	※福祉の現場で働く方を対象とした講座です。必ずご記入ください。		
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。勤務先と同じ場合は、記入不要。		
通知文送付先	〒 _____	自宅・勤務先 （どちらかに○）	
電 話		F A X	
メールアドレス			
◆◆ 申込者情報 それぞれの項目について、複数該当の方は全てに○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病院 ⑧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その他（ _____ ）		
従事経験年数	①6ヶ月未満 ②6ヶ月～1年未満 ③1年以上～5年未満 ④5年以上～10年未満 ⑤10年以上		
資 格	①介護職員初任者研修（ヘルパー2級） ②ヘルパー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資格なし ⑪その他（ _____ ）		
事前アンケート	1. 今回の研修で、どのようなことが知りたいですか。（具体的に） 2. 新入社員、新任、OJT研修の関りで、困ったことはありますか。（具体的に） 3. 研修を受講する際に、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。

介護現場で知っておくべき医行為とは ～介護職ができること、やってはいけないこと～

- ねらい
- ・ 医行為とは何かを理解できる
 - ・ 介護職ができる医行為ではない行為を理解できる
 - ・ 行為を行う時の条件を知り、安全に行うための留意点を理解できる

- 内 容
- ・ 医行為とその背景
 - ・ 介護職ができる行為
 - ・ できる行為と確認すべき基本条件
 - ・ 安全に行為を行うための留意点

講 師 **白井 孝子氏** 東京福祉専門学校 副学校長

看護師として活動を進める中で、生活行為を支援する重要性を感じ、介護福祉士養成に携わる。介護福祉教育を通じて、医療職(多職種)との連携の重要性を伝える講座等を実施している。



日 時 **令和6年2月21日(水) 13:30 ～ 16:30**

会 場 **総合研修センター 研修室(ふくふく 2階)**

対象者 **川崎市内在住または在勤で福祉施設・事業所にお勤めの方**

定 員 **40名** (定員を超えた場合は抽選、締切後定員未満の場合は先着順)

受講料 **2,000 円 (税込)**

申込み

- 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または
- ② 下記の2次元コード(Googleフォーム)にてお申込

【 <https://forms.gle/fseKpVYkdAJxekuu9> 】

締 切 **令和 6年 1月20日(土) 17時**

※受講の可否に関わらず結果を郵送いたします。



【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

住所：〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1 (ふくふく2階)

TEL：044-223-6509 / FAX：044-223-6598

URL：https://www.kensyu-c.jp

開所時間：火曜～土曜 8:30～17:00 (祝祭日・年末年始を除く)



申込用2次元コード

FAX送信先・番号	総合研修センター 研修担当 宛	FAX: 044-223-6598
	申込締切 令和6年1月20日(土)【17時 必着】	

研 修 申 込 書

【研修テーマ】	令和5年度福祉職員向け現任研修 『介護現場で知っておくべき医行為とは ～介護職ができること、やってはいけないこと～』		
【所属種別】	高 齢 ・ 障 害 ・ 児 童 （1つだけ○をしてください）		
フリガナ			
氏 名	年齢（例：50代） _____代		
勤務先名称	※福祉の現場で働く方を対象とした講座です。必ずご記入ください。		
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。勤務先と同じ場合は、記入不要。		
通知文送付先	〒 _____	自宅・勤務先 （どちらかに○）	
電 話		F A X	
メールアドレス			
◆◆ 申込者情報 それぞれの項目について、複数該当の方は全てに○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病院 ⑧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その他（ _____ ）		
従事経験年数	①6ヶ月未満 ②6ヶ月～1年未満 ③1年以上～5年未満 ④5年以上～10年未満 ⑤10年以上		
資 格	①介護職員初任者研修（ヘルパー2級） ②ヘルパー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資格なし ⑪その他（ _____ ）		
事前アンケート	<p>1. 介護現場での医行為について、どのようなことが知りたいですか。（具体的に）</p> <p>2. 介護現場での医行為・ケアの関りで、困ったことはありますか。（具体的に）</p> <p>3. 研修を受講する際に、配慮が必要な方はご記入ください。</p>		

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。

福祉職員のための 「コミュニケーション・接遇マナー」

日々の職場において対応に苦慮することやお困りごとを共有しませんか？



目 的 社会人の基礎としてマナー全般を学びます。
様々な場面での実践力と対応力を身につけます。

講 師 **田邊 浩康氏** 地域密着型特別養護老人ホーム
せせらぎ施設長



日 時 令和6年 2月22日 (木) 13:30 ~ 16:30
会 場 総合研修センター 研修室(ふくふく 2階)

対象者 川崎市内在住または在勤で福祉施設・事業所にお勤めの方

定 員 40名 (先着順受け付け)

受講料 2,000 円 (税込)

申込み 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または
② 下記の2次元コード(Googleフォーム)にてお申込

【<https://forms.gle/5GttSLXsdZ9vU7Ke7>】

締 切 令和6年 1月 20日 (土) 17時

※ 受講の可否に関わらず結果を郵送いたします。



【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
住所：〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1 (ふくふく2階)
TEL：044-223-6509 / FAX：044-223-6598
URL：https://www.kensyu-c.jp
開所時間：火曜～土曜 8:30～17:00 (祝祭日・年末年始を除く)



申込用2次元コード

研 修 申 込 書

申込締切 令和6年1月20日（土）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5年度福祉職員向け現任研修 「福祉職員のためのコミュニケーション・接遇マナー」	
【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		歳代
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	〒 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 ⑧その他（ ）	
従事経験年数	①1年未満 ②1年～5年未満 ③5年～10年未満 ④10年以上	
事前アンケート	①コミュニケーション・接遇マナーについて、どのようなことが知りたいですか？ ②日々の職場において対応に苦慮することやお困りごとをご記入ください。 ③研修受講に際し、何か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。		

令和5年度:福祉職員向け現任研修

認知症介護フォローアップ研修 「チーム創りはポジティブに、 リーダーのスキルアップ」

【目的】＊リーダー層の方々と共に現場事例をひもときながらワークで、深掘りします。

＊従事している施設・事業所のチーム・介護力のアップにつながります。

＊当日の仲間と共に実践的に学び、職場のチーム創りに役立てます。

【対象者】認知症介護をおこなっており、職場のリーダー層の担い手

【開催日時】令和6年3月5日(火)9時00分～12時00分

【会場】総合研修センター2階 研修室

【受講料】2,000円

【受講定員】40名(先着順)

【講師】認知症介護指導者 特別養護老人ホームしゅくがわら 介護長 落川晃央 氏

認知症介護指導者 特別養護老人ホーム柿生アルナ園 介護長 瀧澤 幸憲 氏

【申し込みフォームURL】<https://forms.gle/3kywQu7DC64xbsWe9>

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

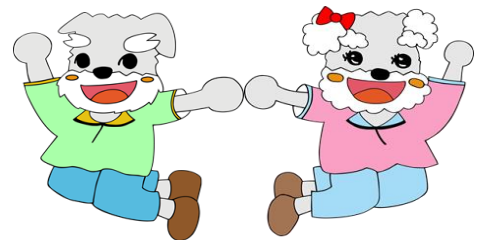
【申込期限】令和6年2月12日(月)17時必着

※受講の可否にかかわらず、2月21日(水)までに、結果をご郵送いたします。

申込用二次元コード



総合研修センター キャラクター
ケンケン・プラン



【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15分

京急「八丁畷」駅より、徒歩8分

【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@csu-kawasaki.or.jp

お待ちしております🌸

研修申込書 申込締切 2月 12日(月) 17時必着



FAX送付先：総合研修センター 研修担当宛 FAX: 044-223-6598

【研修テーマ】	【令和6年3月5日開催】 令和5年度現任研修：『認知症介護フォローアップ研修』	
【所属種別】	高 齢 ・ 障 害 ・ 児 童 （どちらかに○をしてください）	
ふりがな		年 齢
氏 名		歳代
勤務先名称	※介護・福祉の職場で働く方を対象とした講座ですので、必ず正確にご記入ください。	
領収書宛名	自宅 ・ 勤務先 ※勤務先と同じ場合は、記入不要です。（どちらかに○をしてください）	
通知文送付先	〒 ー	
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()	
従事経験年数	① 1年未満 ② 1年～5年未満 ③ 5年以上～10年未満 ④ 10年以上	
事前アンケート (具体的に) ※ご協力のほど お願いいた します。	① 『認知症介護フォローアップ研修』について、どのようなことが知りたいですか？ ② 『認知症介護フォローアップ研修』について、お困りごとがありますか？ ③ 研修を受講する際に、必要な配慮をご記入ください。	
《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・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。		