

介護福祉士プリセプターフォローアップ研修

～コーチングだけではない！脳に働きかける Plus の指導育成～

今こそ真に必要な介護職！介護職の定着をはかり、人材の確保につながるよう介護リーダーやプリセプターシップ等、介護分野に入ってきた新人たちが職業人としてやりがいをもって仕事が続けられる支援をしていくことは急務の課題です。

介護は人であり、人を育てることは自分を育てることであり、そのことによって介護現場が元気になり、働きやすい職場にもつながります。そのための「育(そだ)て」・「育(はぐく)む」人材育成方法を、演習実践を交えながら「伝える」喜び、「伝わる」幸せを共有してみませんか？

指導が苦手だと思っている人ほど楽しめるかもしれませんよ。

1. 日 時 令和2年12月23日(水) 9:30～16:30
2. 会 場 サンシップとやま 701号室(富山市安住町5-21)
3. 研修内容

時間	内容
9:30～11:30	「伝える力」“貧者に魚を与えるな。魚の釣り方を教えよ” 医学における教育目標群 指導の進め方
12:30～14:00	「変わる力」脳を意識した変身 MESODDO
14:10～16:10	「演習」コーチングやってみよう
16:10～16:30	質疑応答

4. 受講要件 富山県介護福祉士会主催の介護福祉士プリセプター養成講座を受講された方
5. 講 師 一般社団法人 富山県介護福祉士会 会長 舟田 伸司 氏
6. 受講料 会 員 5,000円
※会員価格は、会費納入済みの方に限ります。
一般(非会員) 7,500円
※振り込まれた受講料は、原則として返金いたしません。
7. 定 員 40名 (定員になり次第締切ります)
※ただし、受講生が20名に達しない場合は、開催中止とさせていただきます。
8. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、12月1日(火)までにFAXで
下記事務局へお申込みください。

〈申込書送付・問合せ先〉

一般社団法人 富山県介護福祉士会

〒939-8084 富山市西中野町1-1-18 オフィス西中野ビル1F

TEL: 076-422-2442 FAX: 076-422-0440

FAX:076-422-0440

介護福祉士プリセプターフォローアップ研修 受講申込書

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日
参加種別 ○をつけてください	会員・一般（非会員）	会員番号	16
勤務先			
勤務先住所	(〒 -) TEL FAX		
自宅住所	(〒 -) 携帯番号 自宅番号		
希望送付先 及び 連絡先 ○をつけてください	受講票送付先	自宅 ・ 勤務先	
	記載内容等 連絡先	※申込書の記載内容等について、ご本人に電話連絡させていただく場合がありますので、ご了承ください。 自宅 ・ 携帯電話 ・ 勤務先 (TEL:) 携帯電話の場合は () 内に携帯電話番号を記入してください。	

※申込書に記入していただいた個人情報は本研修のみ使用し、他の目的には使用しません。
※申込締切後、受講票（官製はがき）を郵送いたします。申込締切日（12月1日）を一週間
過ぎても受講票が届かない場合は、当会事務局までご連絡ください。

【申込締切】 令和2年12月1日（火）

（申込書送付・問合せ先）

一般社団法人 富山県介護福祉士会

〒939-8084 富山市西中野町1-1-18 オフィス西中野ビル1F

TEL: 076-422-2442 / **FAX: 076-422-0440**