

平成28年度 福島県地域包括・在宅介護支援センター協議会

職員研修（初任者） 開催要綱

1. 目的 地域包括支援センターや在宅介護支援センターに勤務する初任者を対象に、地域包括ケアの意義や役割、他の専門職・機関との連携等について理解し、必要な基礎的知識の習得及び技能の向上を図ることによって、業務の適切な運営を確保することを目的とする。
2. 実施 社会福祉法人福島県社会福祉協議会 地域包括・在宅介護支援センター協議会
3. 実施期日 平成28年6月2日（木）～3日（金）
4. 会場 「郡山市総合福祉センター」 5F 集会室（別紙案内図をご覧ください）
郡山市朝日1丁目29-9 TEL 024-924-2950
※郡山市役所の駐車場がご利用いただけます。当日の状況によって満車の場合は、郡山市役所向かいにある開成山野球場の駐車場をご利用下さい。
5. 参加対象 （1）地域包括支援センター職員
（2）在宅介護支援センター職員
（3）市町村行政職員
上記、平成28年4月1日現在、勤務1年以内の職員もしくは今後勤務する予定の者。ただし、前年度初任者研修をすでに受講した者を除く。
6. 定員 80名
7. 参加費 （1）会員センター 1,000円／名
（2）非会員センター・行政職員 5,000円／名
※当日受付で納入ください
8. プログラム 別紙のとおり
9. 申込方法 参加申込書に必要事項を記入のうえ、平成28年5月20日（金）までに下記へFAXにてお申し込みください。

福島県社会福祉協議会 福祉サービス支援課（担当：岩田） 〒960-8141 福島県福島市渡利字七社宮111 TEL 024-523-0102 FAX 024-524-3618

* 着信確認のため、届いた申込書を折返しFAXします。

10. そ の 他
- ①定員になり次第、締め切らせていただきますのでご了承ください。
 - ②昼食は各自ご準備ください。
 - ③申込書に記載された個人情報は本研修会の運営管理の目的にのみ利用させていただきます。なお、研修会資料（参加者名簿）に所属機関名・職名・氏名を掲載いたします。

※この欄には記入しないでください

到着確認捺印

平成28年度 福島県地域包括・在宅介護支援センター協議会
職員研修（初任者） 受講申込書

市町村名

センター名

電話番号

FAX番号

職 名	ふりがな 氏 名	備考
記入例) 主任介護支援専門員	ふくしま はなこ 福島 花子	

FAX 024-524-3618
福祉サービス支援課 岩田 行（送信状不要）

※申込み締切り：5月20日（金）