

## 福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程(管理職員コース) 受講者募集のご案内

全国社会福祉協議会・中央福祉学院が開発した福祉職員対象の生涯研修課程で、あらゆる事業種別・職種を横断した福祉・介護職員全般を対象にしています。階層別に求められる基本的教育内容を習得する研修の一つとして、ご活用ください。

- 1 目的 (1)管理職員としてのキャリアデザインと職場環境整備のあり方を学ぶ  
(2)福祉サービスの基本理念と倫理の徹底・浸透のための手法を習得する  
(3)管理職員としてのリーダーシップの醸成を図る  
(4)管理職員としてのキャリアアップの啓発課題を確認し、方向性を明確にする  
(5)職場管理・役割行動に関する行動指針を確認し、挑戦目標を設定する
- 2 受講対象 大阪市内の社会福祉施設・事業所に勤務する管理職に就いている方
- 3 日程 平成29年11月2日(木)、14日(火) 2日間とも午前9時30分～午後5時  

研修成果を高めるため「事前学習およびプロフィールシート」の取り組みが、研修受講の必須条件となります。「テキスト」と「事前学習およびプロフィールシート」は研修の約1ヵ月前に送付いたします。
- 4 会場 大阪市社会福祉研修・情報センター
- 5 内容 事前学習：事前学習及びプロフィールシート作成  
授 業：カリキュラムのとおり
- 6 講師 1日目 新崎 国広 (大阪教育大学 教授)  
2日目 津田 耕一 (関西福祉科学大学 教授)
- 7 定員 30人 (申し込み多数の場合は抽選)
- 8 申し込み 受講申込書に必要事項を記入し、FAX・はがきまたはホームページからお申込みください。  
申込期限：9月22日(金) 必着
- 9 受講決定 10月上旬にテキストを同封し発送します。  
・テキスト使用後の返品は応じかねますので、受講決定通知後のキャンセルの際はご注意ください。  
・通知が届かない場合は、10月16日までにお問い合わせください。
- 10 受講料 6,000円 + テキスト代1,000円
- 11 修了証書 全課程出席者に、大阪市社会福祉研修・情報センター所長名の「修了証書」を交付します
- 12 問合せ先 大阪市社会福祉研修・情報センター (企画研修担当 上舎、笹木)  
〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20  
電話 (06) 4392-8201 FAX (06) 4392-8272



### 平成29年度の福祉職員キャリアパス対応生涯研修の日程

- ・初任者コース 8月10日、9月4日・5日
- ・中堅職員コース 6月29日、7月31日、8月1日
- ・チームリーダーコース 8月18日・31日、9月7日
- ・管理職員コース 11月2日・14日

定員に満たなかった場合等は、締め切り後も申込を受け付ける場合があります。お電話にてお問い合わせください。

福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程（管理職員コース）面接授業 カリキュラム

【講師】		全国社会福祉協議会「福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程」指導者 1日目 大阪教育大学 教授 新崎 国広 / 2日目 関西福祉科学大学 教授 津田 耕一	
日程・会場	時間	研修科目	内容（ねらい）
11月2日 （木） 会議室 （4階）	9:30～9:40	開講式/オリエンテーション	
	9:40～17:00	<b>【基軸科目の講義と演習】</b> ・キャリアデザインとセルフマネジメント  <b>【基礎科目の講義と演習】</b> ・福祉サービスの基本理念と倫理 ・メンバーシップ、リーダーシップ <b>【重点科目の講義と演習】</b>	・管理職員としてのキャリアデザインと環境整備  ・福祉サービスの基本理念・倫理を徹底する  ・組織・部門管理者としてのリーダーシップの醸成
11月14日 （火） 大会議室 （5階）	9:30～16:50	<b>【啓発科目の講義と演習】</b> ・管理職員としての能力開発と人材育成 ・業務課題の解決と実践研究 ・リスクマネジメント ・チームアプローチと多職種連携、地域協働 ・組織運営管理  <b>【行動指針の策定】</b> <b>【キャリアデザインとアクションプランの策定】</b>	・人材育成環境の整備と推進  ・法人・事業所レベルでの業務の改善、組織の問題解決  ・福祉経営とリスクマネジメント  ・チームアプローチ、多職種連携の管理と地域協働の推進  ・組織運営管理体制の整備と推進
	16:50～17:00	修了式	

※研修時間等は、進捗状況により若干変更する場合があります。

◆受講申込書◆

送付先：大阪市社会福祉研修・情報センター 企画研修担当

FAX：4392-8272

記入者名:

法人名					
事業所名				事業所種別	(記入例：特別養護老人ホーム、児童養護施設など)
連絡先	〒		所在地		
電話番号				FAX番号	
受講希望者名	ふりがな		生年月日	年 月 日生	年齢 歳
*大きく正確にご記入ください				<input type="checkbox"/> 割引クーポン利用希望 No.	「キャリアデザインノート」(1冊600円で販売中)の「受講料割引クーポン」をご利用の方は、申込時にご記入ください。
メールアドレス	当センターのパソコンから届く本人が確認できるメールアドレスを大きくご記入ください。I(イチ)やL(エル)などフリガナもご記入ください。				
職種	(記入例：事務職、相談職、保育士など)			役職	(記入例：施設長、事務局長、管理者など)
現職経験年数	積算基準日 29年11月1日	福祉職場経験年数	積算基準日 29年11月1日	どちらかの□に必ず☑してください	<input type="checkbox"/> テキスト購入希望 <input type="checkbox"/> 持参する

備考欄 (車いす使用の方、拡大文字資料、手話通訳等を必要とする方はその旨、ご記入ください。)

\*提供していただきました個人情報は、名簿の作成、資料の送付等研修事業の運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供することはありません。