

職場研修担当者研修

令和6年1月10日(水) 10:00~16:30

福祉職場においては、人材の育成・確保は事業継続という観点からも非常に重要です。職場研修を通しての人材育成は、マネジメントにおいて重要な役割を持っており、各職場における職場研修の推進は、今後より一層重要となります。

本研修では、職場研修の重要性を認識し、人材育成や研修体系の在り方についての基礎を学ぶとともに、職場研修の企画及び実施を円滑かつ効果的に行うための手順及び評価等について学びます。

また、他施設・事業所の職場研修や人材育成の取組み等について情報交換・意見交換を行いながら、自施設におけるよりよい実践について考えましょう。

【講師】株式会社エイデル研究所 代表取締役 コンサルタント 大塚 孝喜 氏

現職 株式会社エイデル研究所 代表取締役

経歴 東京農工大学大学院 工学研究科修士

株式会社エイデル研究所入社後、出版事業に従事した後、社会福祉・医療関係の人材育成及び経営改革、人事管理制度設計に関するコンサルティングに従事。地方自治体が実施する福祉の職場の認証評価制度の制度構築、制度運用を支援。

キャリアパス対応生涯研修課程指導者養成研修会、職場研修担当者研修会インストラクター養成コース講師(全国社会福祉協議会)。日本産業組織心理学会会員、福祉法人経営学会会員

プログラム

時間	研修科目	研修内容
10:00~10:20	【研修オリエンテーション】	・参加型研修について。グループ内自己紹介
10:20~11:00 (40分)	【講義】職場研修の重要性	・職場研修推進10ポイントの解説
11:10~12:00 (50分)	【講義・ワーク】職場研修を進めるための研修ニーズの把握と分析	・研修ニーズの整理の仕方 ・研修ニーズと様々な研修技法の相性 ・基本的な研修プログラムの構成
12:00~13:00	昼食・休憩	
13:00~15:10 (120分、休憩含)	【ワーク】研修ニーズに基づく研修の企画立案	・今年度の重点テーマの考察 ・研修実施方法の検討 ・研修実施スケジュールの検討
15:10~15:30 (30分)	【講義】適切な講師選定及び講師依頼方法	・講師と研修内容について検討する際のポイント。講師依頼方法
15:40~16:10 (30分)	【グループ討議】職場研修及び人材育成の取組みに関する情報交換	・本日の研修の気づき、感想の共有 ・名刺交換等、担当者同士の人脈づくり
16:10~16:30 (20分)	【研修まとめ】職場研修担当者の役割と可能性	・人材育成は経営課題。職場研修担当者の役割の再確認と大きな可能性

【対象者】 大阪市内の福祉施設・事業所で職場研修担当者として従事している方、または予定の方

【定員・受講料】 54人(申し込み多数の場合は抽選) 3,000円+テキスト代1,000円

テキスト【改訂 福祉の「職場研修」マニュアル ~福祉人材育成のための実践手引~】定価1,430円

【申込方法】 裏面「受講申込書」に記入のうえ FAX いただくか、ホームページからお申し込みください。

【申込期限】 12月18日(月) 17:00まで(必着)

【受講決定】 12月下旬頃に事業所宛に発送します。

12月25日までに通知が届かない場合はご連絡ください。

【会場・主催・申込・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)

〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20

TEL (06) 4392-8201 Fax (06) 4392-8272



「職場研修担当者研修」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

締切：12月18日（月）17：00まで（必着）

FAX：06-4392-8272

法人区分と法人名	番号	①社会福祉法人 ②医療法人 ③NPO法人 ④社団法人 ⑤財団法人 ⑥協同組合 ⑦宗教法人 ⑧株式会社 ⑨有限会社 ⑩その他()	法人名
勤務先名			
勤務先種別	(記入例：特別養護老人ホーム、児童養護施設、救護施設、法人本部など)		
連絡先	〒	所在地	
電話番号		FAX番号	
名前	ふりがな		年齢
	※大きくご記入ください		
職種	(記入例:事務職、相談職、保育士)	役職	(記入例:事務局長、主任、管理者)
現在、職場研修を担当していますか？	1.はい(年 か月) 2.予定あり 3.いいえ		
マニュアルの購入希望	1. はい 2. いいえの方は改訂版のマニュアルを必ずご持参ください。		
福祉職場経験年数	年 か月 *積算基準日 令和6年1月1日		
職場研修の状況や期待する研修内容などご記入ください(任意)			
*「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、クーポン番号をご記入ください。		<input type="checkbox"/> 割引クーポン利用希望	クーポン No.
備考欄 (車いす使用の方、拡大文字資料などを必要とする方は、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。