

福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程 中堅職員コース

令和7年12月12日（金）、令和8年1月19日（月）、1月26日（月）午前10時～午後5時

中堅職員としてのキャリアアップの道筋（キャリアパス）を描きながら、求められる考え方とスキル、職員間の信頼関係とチームワークを高めるキーパーソンとしての役割等を学びます。

※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職員全般を対象にしています

【講師】 関西学院短期大学 准教授 立花 直樹 氏
四天王寺大学 准教授 吉田 祐一郎 氏

1 受講対象 ・大阪市内の福祉関係施設・事業所に勤務する、入職後おおむね3～5年程度の職員
・3日間出席が可能な方（3日間共、同一グループでのワークを実施するため）

2 会場 大阪市社会福祉・研修情報センター 5階 大会議室

3 内容 事前学習：事前学習及びプロフィールシート作成
面接授業：裏面カリキュラムのとおり
奨励事項：キャリアデザインシートの職場への提出

4 定員 45人（申し込み多数の場合は抽選）

5 申し込み FAXまたはホームページからお申込みください。
申込期限：10月20日（月）午後5時必着

6 受講決定 10月下旬に事業所あてテキストを同封し発送します。
・テキスト発送後の返品は応じかねますので、受講決定後のキャンセルの際にはご了承ください。
・通知が届かない場合は、11月14日までにお問い合わせください。

7 受講料 9,000円 + テキスト代1,000円

8 修了証書 全課程出席者には、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。

9 問合せ先 大阪市社会福祉研修・情報センター
〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20
電話：（06）4392-8201 FAX：（06）4392-8272
ホームページ：https://www.wel-osaka.com

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
取組みが、研修受講の必須条件です。

「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か月前に送付します。

【改訂2版】

福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程テキスト
中堅職員編



ウェルおおさか Q 検索



↑HPはこちら↑

令和7年度『キャリアパス研修（中堅職員コース）』参加者の感想（アンケートより）

- ・さまざまな分野の福祉職の方と交流でき、日頃の業務だけでは得られない学びがありました。
- ・研修を通して、自分のこれからのキャリアや働き方について、改めて深く考えるきっかけになりました。
- ・講師の先生の説明がとてもわかりやすく、ユーモアで会場が和み、楽しく学ぶことができました。

福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程（中堅職員コース）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・3日目／四天王寺大学 准教授 吉田 祐一郎 氏 2日目／関西学院短期大学 准教授 立花 直樹 氏		
日程・会場	時 間	研修科目	内容（ねらい）
12月12日 （金） 大会議室 （5階）	10：00～10：10	開講式/オリエンテーション	
	10：10～17：00	【基軸科目の講義と演習】 ・キャリアデザインとセルフマネジメント 【基礎科目の講義と演習】 ・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	・中堅職員としての役割とキャリアを確認しながら、キャリアデザインと自己管理のあり方を検討する ・福祉サービスの基本理念と倫理の理解を深める ・チームを支え、率いる中堅職員が習得すべき基本姿勢とスキルを学ぶ
1月19日 （月） 大会議室 （5階）	10：00～17：00	【啓発科目の講義と演習】 ・中堅職員としての能力開発 ・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	・中堅職員に期待される能力開発と自己成長のあり方を考え、その目標や方法、機会を検討する ・問題を正確に把握し、後輩職員を導きながら、自らもプロとして成長していくために学ぶ。 ・利用者の尊厳を守る福祉サービスのリスクマネジメントの基本的視点について理解する
1月26日 （月） 大会議室 （5階）	10：00～16：50	【行動計画指針の策定】 【キャリアデザインとアクションプランの策定】	・業務と役割を確実に遂行できるよう、職場内の多職種連携・協働に必要な知識を習得する ・中堅職員が組織運営管理に関する基本的な知識を習得し、日々の業務の中心的役割を果たすことを目標とする
	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:06-4392-8272

記入者名:

法人名										
事業所名					事業所種別	右の番号	①高齢者福祉関係 ②障がい児・者福祉関係 ③保育・児童福祉関係 ④生活保護施設 ⑤その他（ ）			
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 （西暦）	年	月	日生	年齢	歳
*大きく正確にご記入ください										
メールアドレス	受講希望のご本人さまがご確認可能なメールアドレスを、大きくご記入ください。1(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)				【テキスト】 どちらかの□に必ず☑してください	☐ テキスト購入希望 ☐ 持参する				
現職の 経験年数	積算基準日 2025年12月1日 年 か月		福祉職場の 通算経験年数		積算基準日 2025年12月1日 年 か月					
「福祉職員キャリアパス対応生涯研修」を今までに受講したことがありますか？ ☐ ある ☐ ない ある方→コース名 ☐ 初任者 ☐ 中堅 ☐ チームリーダー ☐ 管理職										
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。