

社新老協第 17 号

平成 29 年 4 月 28 日

会 員 各 位

一般社団法人 新潟県老人福祉施設協議会

職務代行会長 高 橋 是 司

平成 29 年度企画研修 第 1 回研修会 について (ご案内)

このことについて、下記のとおり開催いたします。

会員皆様の積極的なご参加をいただき、日頃の諸問題の解決策の一助にさせていただけると幸いです。

記

1. 日 時 平成 29 年 6 月 21 日 (水) 9 : 30 ~ 16 : 30

※ 受付は午前 9 時から。

2. 会 場 新潟ユニゾンプラザ・4 F 「大会議室」

新潟市中央区上所 2-2-2

3. 内 容 テーマ 人材育成・スーパービジョン

「日常業務におけるスーパービジョンとコンサルテーション」

講 師 ルーテル学院大学大学院附属包括的臨床コンサルテーション・センター

センター長 福 山 和 女 氏 他

目的等 職員相互のコミュニケーションの活性化、効果的なチームワークの実践、また組織の一員・専門職として自覚を図る。

スーパーバイザー及びバイジー双方の基本的なことを学ぶ。

4. 参加対象 全会員 … 職種・経験は問いません。

5. 定員 60名

6. 申込方法 別紙【参加申込書】に必要事項を記入の上、本会事務局宛FAXでお申込みください。
5月22日(月)必着

定員を超える申込者数となった場合は、本会で調整をさせていただきます。
後日(締切日以降)、参加券を送付いたします。当日受付で回収いたしますので、ご持参下さい。

7. 参加費 1名 6,000円 … FK研究グループ テキスト代含む。

- ・ 5月末日までに下記口座へお振込み願います。なお、振込手数料はご負担願います。

【振込先】	銀行口座	第四銀行 県庁支店(普)	1257208
		ゆうちょ銀行 〇五九店(当)	0058383
	郵便口座	00590-7-58383	
	口座名義	一般社団法人 新潟県老人福祉施設協議会	

※会長名不要。団体名のみで可。

- ・ 他経費と同送の場合は、事務局へ内訳をご連絡ください。

<事務局>【一般社団法人 新潟県老人福祉施設協議会】

TEL 025-281-5534 FAX 025-281-5535

E-Mail info@niigata-roushikyo.jp

日 程

9:00 受 付

9:30 講 義

組織の活性化が及ぼす影響について組織論とスーパービジョン論を概説する。

11:00 ワークショップ

6人のグループでスーパービジョンの体験をし、その効果的な活用を検討する。

12:30 昼休憩

13:30 ① 個別スーパービジョンのトレーニング

② グループスーパービジョンのトレーニング

③ カンファレンス

16:00 フィードバック、まとめ

16:30 終 了

※ 本研修会は、ルーテル学院大学大学院附属包括的臨床コンサルテーション・センターが本会用に企画した臨床相談プログラムを用いて実施する。

□ 参考文献 SWシリーズ「スーパービジョンとコンサルテーション」
FK研究グループ

平成29年度企画研修

～ 第 1 回 研 修 会 ～

[日時：6月21日(水) 9:30～16:30 会場：新潟ユニゾンプラザ・大会議室]

参加申込書

下記のとおり申し込みます。

平成29年 月 日

会員施設・事業所名

申込担当者・電話

TEL

No.	参 加 者		※
1	職種・職名		性別 男・女
	フリガナ		年代 20代・30代 40代・50代
	氏名		年数 ()年
2	職種・職名		性別 男・女
	フリガナ		年代 20代・30代 40代・50代
	氏名		年数 ()年

※ 当てはまるものに○で囲んでください。

また、福祉での従事年数を凡そで結構ですので()に記載してください。

■ 参加費の支払いについて

振込予定日 ____月 ____日

- [振込先 () 第四銀行 県庁支店(普) 1257208
- () ゆうちょ銀行 〇五九店(当) 0058383
- () 郵便口座 00590-7-58383

※ 該当する()に○印を付けてください。

<備 考>

———— 申込締切 平成29年5月22日(月) 必着 ————

必要に応じて本用紙をコピー願います。