

# 支部地区部会研修のお知らせ

【再掲】WaKaBa ～明日への会～ 研修

平成29年3月19日(日)

楽しく介護の仕事をするために「ストレス発散する方法」

## 開催要綱

楽しく毎日の仕事ができますか？

今日仕事を休みたいなあと思ったことはありませんか？

今やりたい仕事はできていますか？ストレスをためていませんか？

そんな中で自分に合ったストレス発散方法を見つけてみませんか？

《日時》 平成29年3月19日(日) 10:00～12:00 (受付9:30～)

《会場》 公益社団法人福岡県介護福祉士会 501研修センター(福岡市博多区博多駅中央街7-1-5F)

《講師》 溝口 直美 氏 (医療法人社団翠会 八幡厚生病院看護副主任 精神科認定看護師)

《参加費》 会員、賛助会員、学生…無料 非会員…2,000円

《定員》 30名

《締切》 平成29年3月2日(木)

《ポイント》 1ポイント

定員まで若干の余裕があります

まりも会 研修

平成29年5月14日(日)

認知症サポーター養成講座

## 開催要綱

最新版のテキストを使用して認知症等最新情報を詳しくお伝えいたします。

以前この講座を受講された方も、より新しく詳しくフォローアップする内容になっていますので、もう一度一緒に学んでみませんか。

地域活動の中で役に立つ研修になると思いますので、現役の方もぜひご参加ください。

《日時》 平成29年5月14日(日) 10:00～11:30 (受付9:30～)

《会場》 公益社団法人福岡県介護福祉士会 501研修センター(福岡市博多区博多駅中央街7-1-5F)

《講師》 安藤 悦子 氏 (福岡県介護福祉士会会員 認知症サポーター キャラバンメイト  
認知症ケア専門士 日本認知症ケア学会員)

《参加費》 会員、賛助会員、学生、非会員…無料

《定員》 20名

《締切》 平成29年4月27日(木)

《ポイント》 1ポイント

《備考》 認知症サポーター養成講座は国の施策であるため、この研修の参加費については非会員も無料となります。

裏面にも案内があります 申込書は別紙です

**福岡支部 研修  
人権擁護について学びましょう！！**

平成29年5月21日（日）

**開催要綱**

様々な関わりの中で「人権を守りましょう」とよく言われますが、実際どのように関われば人権が守られるかご存知ですか？ 人権を守るということがどういう事なのか、一緒に学びましょう。

- 《 日時 》 平成29年5月21日（日） 13:00～15:00（受付12:30～）
- 《 会場 》 公益社団法人福岡県介護福祉士会501研修センター（福岡市博多区博多駅中央街7-1-5F）
- 《 講師 》 山崎 知恵 氏（福岡県連高齢者問題委員会委員長 人材擁護委員）
- 《 参加費 》 会員、賛助会員、学生…無料 非会員…2,000円
- 《 定員 》 30名
- 《 締切 》 平成29年5月7日（日）
- 《ポイント》 1ポイント

申込書は別紙です

**《研修会等へは生涯研修手帳を持参しましょう》**

介護福祉士会では生涯研修制度を構築しており、研修参加毎にポイントを加算する仕組みになっています。これは、全国大会、ブロック研修会をはじめとする日介主催の研修会や、初任者研修や支部研修、地区研修等の各都道府県主催の研修会に参加する事により、会員にポイントを付与して加算されていくものです。ポイントは、既に皆様に配布されている「生涯研修手帳」に記録されるようになっています。研修参加の際は、写真の手帳を忘れずにお持ちください。なお、研修会終了後にポイントを加算するために必要な証明書をお配りいたします。

※右の写真が生涯研修手帳。配布の時期の違い等によりモデルが異なっている。左が初期版でオレンジ色、右が現行版で薄むらさき色。



【申込み・参加についての注意事項】

- 申込み多数の場合は、会員優先とさせていただきます。
- 定員になり次第締め切ります。定員超過にてお断りする場合のみ、事務局からご連絡いたします。
- やむをえずキャンセルされる場合は、お早めに事務局までご連絡ください。
- 当日は会員証をご持参ください（会員証の提示を求める場合があります）。
- 「ポイント」とは、生涯研修手帳へ加算される単位の事です。当日は生涯研修手帳をご持参ください。
- 会場までの地図が必要な方は、申込書の備考欄にその旨お書きください。
- 下記申込書を下記までFAXまたは郵送にてお申し込みください。

【申込み先】 公益社団法人 福岡県介護福祉士会事務局  
 〒812-0012 福岡市博多区博多駅中央街7-1-5 F  
 TEL 092-474-7015 / FAX 092-436-5234

(支部地区部会研修・参加申込書)

↓↓ 参加を希望する研修会の欄に○を付けて下さい（複数申し込み可）。

↓↓	研 修 名	開 催 日
	<b>【再掲】楽しく介護の仕事をするために「ストレス発散する方法」</b> WaKaBa ～明日への会～ 研修	平成29年 3月19日（日）
	認知症サポーター養成講座 <span style="float: right;">まりも会 研修</span>	5月14日（日）
	人権擁護について学びましょう！！ <span style="float: right;">福岡支部 研修</span>	5月21日（日）
フリガナ 氏 名	①会員（会員番号40- ) ②個人／事業所賛助会員（会員番号 ) ③養成校賛助会員（学校名 ) ④学生（学校名 ) ⑤非会員	
住 所	〒	
昼間連絡が 取れる電話	— — (携帯・自宅・職場)	F A X — — (左の電話番号と同じ・無)
緊急連絡先 (任意)	— — (家族・職場・その他 ) ※研修当日、万が一事故などが起こった場合の緊急連絡先として使用します（任意記入）。	
備考欄		

※申込書に記入された内容は、研修会に関する目的以外では使用いたしません。PDF