2017年度 基礎研修 I

開催要項

各都道府県社会福祉士会共通の「生涯研修制度」は社会福祉士である会員が段階的・計画的なスキルアップを目指して自己研鑽を積んでいくことを支援する制度です。「生涯研修制度」の課程は【基礎課程】と【専門課程】から構成されており、【基礎課程】は入会して最初に受けていただきたい研修課程です。基礎研修 I、II、IIIの3つの研修からなり、社会福祉士として必要な基礎知識を3年間(※最短)かけて学んでいきます。

2017年8月26日 (土) および

2018年 1月20日 (土) の2回の集合研修

プラス 自宅学習による課題提出 (事前課題・中間課題) ※日程の詳細は別紙カリキュラム表参照

会場: 燕市老人集会センター

(〒959-1263 新潟県燕市大曲4328/燕市社会福祉協議会燕支所内)

「基礎研修 I」は、社会福祉士としての自覚を深めるとともに、実践の基礎となる 『価値・知識・技術』の概要を理解することをねらいとしており、自己学習やレポート、集 合研修により、日本社会福祉士会の歴史や生涯研修制度、倫理綱領、社会福祉士の共 通基盤などについて学ぶ研修です。

- ※上記の集合研修全日程の出席と、すべての課題の提出をもって「基礎研修 I」修了となります。
- ※基礎研修 I、II、IIIは一連の研修として位置付けられており、定められた受講ルールに基づいて全てを通して受講することで、認定社会福祉士の研修単位として認定されます。I、II、IIIを分けて単位取得することはできません。基礎研修 II を受講するためには基礎研修 II 全課程を前年度までに修了しておくことが必須条件であり、基礎研修 III を受講するためには基礎研修 III 全課程を前年度までに修了しておくことが必須条件です。
- ※認定社会福祉士の研修単位を得るためには、基礎研修 I ~Ⅲまでを、I の初回受講年度から6年度以内に修了することが条件となります。認定社会福祉士の認定申請に必要な共通専門課程10単位が取得できます。
- ※「生涯研修」として自己研鑽のために基礎研修を受ける場合は、6年を超えても I、II、IIIの各段階を進めていくことができます(ただし、この場合は認定社会福祉士の研修単位としては認められません)

受講対象:

新潟県の社会福祉士

(会員・非会員問わず)

定員60名

受講料:

社会福祉士会会員 **6,000**円 非会員 **20,000**円

資料代: 6,000円

(『基礎研修テキスト』上・下巻及 びスーパービジョン編、ならびに『基 礎研修 I ワークブック』、集合研修 時配布資料集など)

※研修参加費用は、上記の受講料 と資料代の合計金額となります。

申込期限:

2017年**5月19日**(金)

申込方法は裏面をご覧ください

お申込み・問合せ

(公社) 新潟県社会福祉士会

新潟市中央区上所2-2-2 新潟ユニゾンプラザ3階 公025-281-5502

njacsw@poplar.ne.jp

◆申込方法及び受講決定◆

- ①下記「受講申込書」を記入し、F A Xまたは郵送にて、申込期限までに新潟県社会福祉士会事務局までお申込みください。申込書は当会ホームページからもダウンロード可能です。
- ②申込期限(5月19日)以降、事務局から「受講決定通知」を送付します。その際に参加費用の支払方法をお伝えします。
- ③参加費用の支払期限日以降、支払が確認できた方へ順次、事務局から受講番号やテキストなどを送付します。
- ※参加費用納入後に参加者の都合により受講をキャンセルされる場合、参加費用はお返しできませんのでご注意ください(テキストは購入分として送付いたします/『基礎研修テキスト』は2019年度に改訂される予定です)。

申込書送付先: **FAX 0 2 5 - 2 8 1 - 5 5 0 4** (申込締切: 2017年5月19日)

〒950-0994 新潟市中央区上所2-2-2ユニゾンプラザ3階(公社)新潟県社会福祉士会事務局

2017年度 基礎研修 I 受講申込書

| ふりがな | | | 会員·非会 | □新潟県社会福祉士会会員 | |
|-----------------------------------|---|-----------------|-----------------|---------------------|-------------------|
| 氏名 | | | | □非会員 | |
| | | | 員の別 | □入会手続き中(| 年度合格) |
| ※会員の方 | 新潟県社会福祉士 | 会会員番号 | (|) | |
| ※非会員、入会手続き | 社会福祉士登録番 | 号 | (|) | |
| 中の方 | | | | ※社会福祉士の登録証の |]ピーを添付してください |
| 自宅住所 | ₹ | | | | |
| | | | | | |
| | ※アパート、マンションなどの建物名まで記入してください。 | | | | |
| 勤務先等 (演習でのグループ 設定の参考のためお聞きします) | 施設·事業所名 | | | | |
| | 職名 | | | | |
| 通知等送付希望先 | □自宅 | | | | |
| | □勤務先 ➡ 住所:〒 | | | | |
| | | | | | |
| 連絡先電話番号 | | | | (□自宅 □勤務先 | □個人携帯) |
| _ , , , _ , , , , | | | | | |
| Eメールアドレス(*) | ※当会のメールアドレス (njacsw@poplar.ocn.ne.jp) からのメールを受け取れるよう設定してください。 | | | | |
| , | ※ヨ云のメール | 77 TVX (Tijacsw | шроріаі .осп.пе | E.Jp) パツツメールで文の内X1で | SA JIXIEU CALEVIO |
| FAX番号(*) | | | | | |
| | 受講にあたり配慮が必要な事項等がございましたらご記入ください。 | | | | |
| 備考 | | | | | |
| | | | | | |

^{*}研修に関して随時連絡事項が発生した場合、基本的にはEメールまたはFAXを使用してご連絡させていただきたく、いずれかを必ずご記入ください。