新潟県介護福祉士会　介護福祉士現任研修

知的障がい者との関わり方

～コミュニケーションとケアの基本～

参加費
会員2,700円
非会員5,400円

[日 時]▶▶▶ 平成30年 **7月27日（金）10時～16時**
受付9時30分から　オリエンテーション9時50分から

[会 場]▶▶▶ **燕三条地場産業振興センター　リサーチコア6階研修室**
〒955-0092　新潟県三条市須頃1丁目17番地

[定 員]▶▶▶ **50名**

講師： 新潟県コロニーにいがた白岩の里　企画相談室

【主な内容】

●午 前
1. **知的障害とは**　（1）障害特性　（2）知的障害を取り巻く環境
2. **障害福祉サービスの現状**　（1）サービス体系　（2）新潟県の現状
3. **今日的な課題**　（1）障害者虐待防止・権利擁護　（2）意思決定支援

●午 後
4. **支援の実際（実践報告事業所からの報告）**

お申込みは裏面申込用紙に記入の上、ＦＡＸまたは郵送にてお申込みください。申込締切日前後に振込用紙を郵送いたします。入金確認出来次第申込完了となります。
（受講票は発行いたしません）
当日は受付にてお名前を確認いたします。
【申込締切日】
平成３０年７月１３日(金)

注意事項～必ずお読みください～

・郵送でのお申込みがあった場合はご連絡させて頂く場合がございます。
・定員を超えるお申込みがあった場合は、ご連絡させて頂く場合がございます。
・昼食は各自でご用意ください。
・会場には無料駐車場がございますが、他研修等により混雑する場合も予想されますので、なるべく公共交通機関の利用をご協力願います。
・会員の方で生涯研修手帳をお持ちの方は必ずご持参ください。
・オリエンテーションを開始10分前に行いますので会場にてお待ちください。
・研修中に広報誌、ホームページ用の写真を撮影いたしますので、ご協力をお願いいたします。
・内容によっては、演習（グループワーク等）も含まれますので、予めご了承ください。
・研修の進行状況によっては終了時間が前後する場合がございますので予めご了承ください。

お申込み・お問い合わせ（お気軽にどうぞ）

公益社団法人
新潟県介護福祉士会　事務局
〒950-0994　新潟市中央区上所2丁目2番2号　新潟ユニゾンプラザ3F

お申込みは
申込用紙に記入の上
FAXまたは郵送

TEL　025-281-5531
FAX　025-281-7710

新潟県介護福祉士会　介護福祉士現任研修

2018. 7. 27
「知的障がい者との関わり方～コミュニケーションとケアの基本～」
参加申込書

◆下記の必要事項を記入して、上記お申込みまで FAXまたは郵送でお申込みください。

ふりがな		申込区分 （該当に○）	・ 介護福祉士会会員 （会員番号15－　　）
参加者氏名			・ 非会員

勤務先 サービス種別 （該当に☑）	高齢分野	・訪問介護　・デイサービス　・ショートステイ ・特別養護老人ホーム　・介護老人保健施設 ・有料老人ホーム　・ケアハウス　・グループホーム ・小規模多機能 その他（　　）	□1年以内 □1年以上3年未満 □3年以上5年未満 □5年以上10年未満 □10年以上
	障害分野	・居宅介護　・重度訪問介護　・同行援護 ・行動援護　・療養介護 ・生活介護　・短期入所　・自立訓練（機能・生活・宿泊型） ・就労移行支援　・就労継続支援A型　・就労継続支援B型 ・共同生活援助（グループホーム）　・施設入所支援 その他（　　）	

受講料納入振込書 送付先（該当に☑）	□ 参加者自宅　・　□ 勤務先
受講料納入振込書 送付先住所	〒　　－
勤務先名	
電話番号	※日中連絡可能な連絡先

＊会員の方で日本介護福祉士会から配布された研修受講券をお持ちの方はご記入ください。

研修受講券 （該当に☑）	□ 使用する

※本研修は、申込後「受講票」を発行いたしません。受講料の納入確認が出来次第、申込完了となります。あらかじめご了承ください。

ご記入頂きました個人情報は、本研修の運営管理以外では使用いたしません。
研修終了後は、当会事務局で責任を持って破棄いたします。

（申し込み先）
新潟県介護福祉士会事務局
〒950-0994　新潟市中央区上所2－2－2　ユニゾンプラザ3F
TEL　025-281-5531　　担当　五百川・真保
FAX　025-281-7710

受付者	受付番号