

平成29年度 災害ボランティア基礎研修(会場変更)のお知らせ

研修会の会場が、長野県JAビル12階C会議室から12階H会議室に変更となりましたので、お知らせします。

平成28年4月の熊本地震、平成29年7月の九州北部豪雨など、近年自然災害が多発し、避難生活が長期化する中で、高齢者や障害者など災害時要配慮者への支援の必要性が改めて、課題となっています。

長野県介護福祉士会では、長野県内・外の災害発生時にその専門性を生かした救援及び支援活動を迅速に行うことを目的に「長野県介護福祉士会災害救援活動マニュアル」を平成28年11月に策定し、「災害救援ボランティア」の登録を進めているところですが、マニュアルに基づき、災害時に介護福祉士としてボランティア活動を円滑に行うための基礎的知識の習得を図るため、本研修を実施します。

1 日時 平成30年2月21日(水) 13時30分～16時30分

2 研修内容

時間	内容	講師等
13:30 ～ 15:20	・介護福祉士が行う災害ボランティアの基礎知識について (日本介護福祉士会指定内容)	日本介護福祉士会 常任理事 舟田伸司 氏
15:30 ～ 16:00	・熊本地震における災害ボランティア活動について ・災害福祉広域支援ネットワークについて	長野県介護福祉士会 副会長 本木智恵子 氏
16:00 ～ 16:30	・長野県介護福祉士会「災害救援活動マニュアル」について	長野県介護福祉士会事務局

3 会場 JA長野県ビル 12階H会議室 長野市北石堂町1177-3 TEL026-236-3600

4 対象 長野県介護福祉士会会員

5 定員 60名

6 受講料 1,000円

7 申込み 申込書に記入の上、下記へFAXまたは郵送でお送りください。

8 締め切り 平成30年1月26日(金)

長野県介護福祉士会研修申込書

		申込日 年 月 日	
研修会名	平成29年度 災害ボランティア基礎研修		
施設名		担当者名	
フリガナ		職 名	
氏 名			
会 員	200 _____ (必ずご記入下さい)		
年 数	介護福祉士取得後 年	実務経験	年
生年月日	年 月 日	歳	男 女
勤務先の名称			
勤務先住所	〒		
勤務先連絡	TEL	FAX	
自宅住所	〒		
自宅連絡(携帯)	TEL	FAX	
FAX希望先	(勤務先以外を希望の場合のみ記入)		
過去に修了した研修名			
質問事項			
〒380-0928 長野市若里7-1-7 長野県社会福祉総合センター5階 公益社団法人長野県介護福祉士会			
FAX 026-223-6679			