

平成30年度 災害ボランティア基礎研修のお知らせ

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11月10日(土) 13時00分～16時40分

2 研修内容

時 間	内 容	講 師 等
13:00 ～ 16:00	・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 災害対策委員会 委員 舟田伸司 氏
16:10 ～ 16:30	・長野県災害福祉広域支援ネットワークについて	長野県社会福祉協議会 主任 山崎博之 氏
16:30 ～ 16:40	・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 松本市 なんなん広場 会議室 松本市芳野4番地1 電話0263-26-1083

4 対 象 長野県介護福祉士会会員

5 定 員 30名

6 受講料 3,000円(テキスト代込み)

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10月15日(月)

平成30年度 長野県介護福祉士会研修申込書

研修名 災害ボランティア基礎研修 【11月10日(土) 午後1時～】

事業所担当者名 _____ 申込日 年 月 日

フリガナ		職 名	
氏 名			
会員番号	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 _____	
受講決定通知	受講決定通知を締め切り後にFAXします。FAは希望先のみ明記してください。		

公益社団法人長野県介護福祉士会
〒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

TEL 026-223-6670
FAX 026-223-6679