

# 令和3年度「介護福祉士実習指導者講習会」開催

公益社団法人長野県介護福祉士会

第1日目 8月3日(火) JA長野県ビル12階A

	時間	内容	講師
第1日目	9:30~11:30	介護の基本	公益社団法人長野県介護福祉士会 百瀬さくら子氏
	12:30~16:30	実習指導の理論と実際	

第2日目 9月28日(火) JA長野県ビル12階A

第2日目	9:30~12:00	介護過程の理論と指導方法	長野社会福祉専門学校理事長 北アルプスの風理事長 神谷典成氏
	13:00~16:30	〃	

第3日目 10月21日(木) JA長野県ビル12階A

第3日目	9:30~12:00	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解	日本社会事業大学専門職大学院特任 教授 宮島渡氏
	13:00~16:30	〃	

第4日目 10月25日(月) JA長野県ビル12階A

第4日目	9:30~11:00	実習指導における課題への対応	長野社会福祉専門学校 理事長神谷典成氏 副校長庄村智子氏 鈴木恵里子氏 金子温子氏
	11:00~12:30	実習指導の方法と展開	
	13:30~15:30		
	15:30~16:30	実習指導者に対する期待	

対象者； 介護福祉士の資格を取得後3年以上実務に従事し、実習施設において

実習指導者の担当者

時間； 受付9:00~9:30 講義9:30~

参加費； 会員20,000円 非会員33,000円 テキスト代込

定員・締切り；50名； 申込み締切り；6月30日(水)

会場； JA長野県ビル12階12B 長野市北石堂町1177番地3 TEL026-236-3600

公益社団法人長野県介護福祉士会 TEL026-223-6670 FAX026-223-6679

研修名                                  実習指導者研修会参加申込書

事業所名

担当者

申込日

フリガナ			職名
氏名			
会員	200	(必ずご記入下さい)	非会員
	会員希望あり (入会手続きを研修前にして頂ければ会員で受講できます)		
生年月日	昭和・平成	年	月 日
年数	実務年数	年	介護福祉士取得後
勤務先名			
勤務先住所	〒		
勤務先連絡	TEL	FAX	
自宅住所	〒		
自宅連絡	携帯	FAX	
FAX希望先	勤務先へ受講決定通知をFAXしますが、それ以外をご希望の場合はご記入下さい。		
受講動機			

\*受講決定した方には振込口座をお知らせしますので期日内に手続きをお願いします。