



R7年度

介護福祉士基本研修

介護福祉士を対象として、介護過程の展開を中心に、生活支援としての介護の視点や自立支援の考え方について学び、現場実践に繋げることを目的として本研修を開催します。日本介護福祉士会ではまず基本研修を、次にファーストステップ研修、「認定介護福祉士」を取得するための第1歩となります。

1日目 R7年6月19日（木） 9：30～16：30 講師 甲田孝子氏	1.介護福祉士に求められる役割と能力 ・求められる介護福祉士像 ・生活支援としての介護の視点 ・自立支援の考え方 ・介護福祉士に求められる知識と技術	長野上水内教育会 長野市中御所岡田町15-5
2日目 R7年7月3日（木） 9：30～16：30 講師 甲田孝子氏	2.介護過程の基本的理解 ・介護過程の意義と目的 ・介護過程の具体的な展開 ・介護過程とチームアプローチ	JA長野県ビル 長野市南長野北石堂町1177-3
3日目 R7年8月8日（金） 9：30～16：30 講師 神谷典成氏	3.介護過程の展開の実際 ・事例1 ・事例2 ・事例3	TOIGO WEST 4F 長野市大字鶴賀問御所町 1271番地3
4日目 R7年9月26日（金） 9：30～16：30 講師 神谷典成氏	//	TOIGO WEST 4F 長野市大字鶴賀問御所町 1271番地3

【受講料】 長野県介護福祉士会会員：15,000円
// 非会員：27,000円

【申込み】 右のQRコードよりお申込みいただくか
別紙FAX申込用紙でお申込みください。



※切6/11（水）

公益社団法人 長野県介護福祉士会
TEL：026-223-6670 FAX：026-223-6679
info@kaigo-nagano.jp

介護福祉士基本研修 受講申込書



・受講申込み書にご記入の上、下記事務局までFAXまたはご郵送下さい。

FAX026-223-6679 締め切り 6/11 (水)

申込日 年 月 日

フリガナ	
氏 名	
連 絡 先	自宅 ・ 勤務先 (どちらかに○を付けてください) 〒 - Mail _____ TEL () - FAX () -
会員番号	いずれかに○を付けてください。会員番号は介護福祉士の登録証番号とは異なりますので、ご注意下さい。 ・ 会員 (会員番号:) ・ 入会希望 ・ 非会員
所 属 名	福祉関係の仕事に従事されている方のみ、勤務している施設名をご記入下さい。
職 種	福祉関係の仕事に従事されている方のみ、職種をご記入下さい。

※受講決定通知をメールかFAXでお送りいたしますので、どちらか必ずご記入ください。

・本研修に関するお問い合わせ先

公益社団法人 長野県介護福祉士会

〒380-0936

長野市中御所岡田 98-1 長野保健福祉事務所庁舎 2F

TEL (026) 223-6670 FAX (026) 223-6679

Mail info@kaigo-nagno.jp