

平成26年度介護福祉士現任研修 開催要綱

介護福祉士の質の向上を目指して今年度の介護福祉士現任研修を下記のように開催いたします。ぜひ、ご参加いただきますようご案内申し上げます。

援助の場におけるコミュニケーション

利用者とのかかわり方や、効果的なリスニング、心に触れる言葉かけなど、介護職に求められるコミュニケーションについて、演習を行いながら学びます。

記

1. 日 時 平成27年 1月17日(土) 9:30～16:30
受 付 9:10～

2. タイムスケジュール

時 間	内 容	講 師
9:30～ 10:00	介護福祉士の倫理綱領について	東京都介護福祉士会 副会長 内田 千恵子
10:00～ 12:30	・対人コミュニケーションの基本 ・効果的な言語・準言語・非言語の活用	昭和大学保健医療学部 講師 大谷 佳子氏
13:30～ 16:30	・上手に聴くための技法 ・内在化された感情や悩みに触れるための技法 ・自己決定を支援するための技法 等	

3. 会 場 北とぴあ 7階 第2研修室(地図参照)

4. 定 員 80名 〆切り 1月 9日(金)または定員になり次第

5. 受講料 会員 3,700円 非会員 5,800円
※キャンセル等による受講料の返金はいたしません。

6. 申込方法 ①裏面申込書にご記入の上、FAX・郵送でお送りください。
(当会のホームページからもお申し込みいただけます)
②事務局からFAX・郵送・メールにて受講票をお送りいたします。
③受講票に記載してあります振込み先へ受講料をお振込みください。

※複数で受講希望される場合は、用紙を必要枚数コピーの上、お申し込みください。

7. 申し込み・問合せ先

公益社団法人 東京都介護福祉士会 月～金 9:00～18:00
〒135-0003 東京都江東区猿江1-3-7 パーク・ノヴァ猿江恩賜公園102号
TEL 03-5624-2821 / FAX 03-5624-9650
メール info@tokaigo.jp / 受付時間 月～金 9時～18時

裏表を間違えずに送信してください。

送信先 公益社団法人 東京都介護福祉士会 FAX 03-5624-9650

申込用紙

平成26年度 介護福祉士現任研修	
ふりがな	
氏名	
会員（会員No. _____）	・ 非会員
住所	〒 _____ ☎ _____
携帯電話	
ポイント利用	40ポイント利用（○をしてください。会員のみ）
受講票送付先	※FAX又はPCメールアドレスの無い方は、郵送でお送りいたします
	FAX又はPCメールアドレス
職場から研修参加の場合ご記入ください	職場名
	連絡電話番号
	担当者名

【会場案内図】 北とぴあ

