

初級研修

【趣 旨】

介護保険改正の趣旨、新しい総合事業と生活支援サービスの体制整備(協議体の設置と生活支援コーディネーターの配置)を含む地域支援事業とは何かを学ぶ事を目的としています。

1. 開催日程

東松島会場

開催日	平成29年6月22日(木)
開催場所	矢本東市民センター
住所	宮城県東松島市小松字下浮足 115

気仙沼会場

開催日	平成29年6月23日(金)
開催場所	気仙沼保健福祉事務所
住所	宮城県気仙沼市東新城 3丁目 3-3

仙台会場

開催日	平成29年10月5日(木)
開催場所	宮城県本町第三分庁舎
住所	宮城県仙台市青葉区本町 3丁目 1-6

2. 主 催 宮城県 / 宮城県サポートセンター支援事務所

3. 運 営 特定非営利活動法人 全国コミュニティライフサポートセンター (CLC)

4. 受講対象 サポートセンター職員や生活支援相談員、仮設住宅連絡員、絆支援員、復興支援員などの被災者の生活支援に従事する職員、県・市町村職員、社会福祉協議会職員、地域包括支援センター職員、民生・児童委員、仮設住宅(みなし仮設・広域避難者等含む)支援に従事するNPOスタッフ等

5. 受講定員 **30人** { ※ 定員以上の申し込みをいただいた場合は、申し訳ございませんが、別途、地域性を考慮し、調整をさせていただく可能性があります。 }

6. 申込締切 **各研修開催日の2週間前**
※定員が少ないため、早めにお申し込みください。

7. 受講料 **無料**

8. 参加申込 別紙参加申込書にご記入のうえ、FAX またはメールにてお申し込みください。
 メールでお申し込みの際は、件名に『**【受講申込】宮城県被災者支援従事者研修 初級研修**』とご記入をお願いします。

【お申し込み・お問い合わせ先】

特定非営利活動法人 全国コミュニティライフサポートセンター (CLC)

(研修担当まで)

住所：〒981-0932 宮城県仙台市青葉区木町 16-30 シンエイ木町ビル 1階

TEL：022-727-8730

FAX：022-727-8737

E-Mail：kenshu@clc-japan.com

平成29年度 被災者支援従事者研修 受講申込書

申込日： 平成 年 月 日

初級研修	<input type="checkbox"/> 東松島会場 (6/22) <input type="checkbox"/> 気仙沼会場 (6/23) <input type="checkbox"/> 仙台会場 (10/5)
支援に関わるための基礎研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場① (7/11-12) <input type="checkbox"/> 仙台会場② (11/14-15)
ステップアップ研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場① (9/21) <input type="checkbox"/> 仙台会場② (1/22)
地域福祉コーディネート基礎・実践研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場① (8/9-10) <input type="checkbox"/> 仙台会場② (2/5-6)

地域福祉コーディネート中堅研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (2/26-27)
地域支え合い実践研修Ⅰ 地域支え合い活動の見せ方・広げ方	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (7/4) <input type="checkbox"/> 大崎会場 (7/25)
地域支え合い実践研修Ⅱ 有償サービスの立ち上げと運営の方法	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (11/16)

※受講を希望する全ての研修に
チェックを入れてください。

フリガナ		年齢	性別	
氏名			女	男
勤務先(所属)	現在の業務の従事期間 年 月	職種(役職)		
資格等	※あてはまるもの全てに○をつけて下さい ・資格なし ・介護福祉士 ・ホームヘルパー__級 ・社会福祉士 ・社会福祉主事 ・保育士 ・保健師 ・介護支援専門員 ・看護師 ・介護職員初任者研修 ・介護職員実務者研修 ・その他(具体的に:)			
主な業務内容	※あてはまるもの全てに○をつけて下さい ・安否確認 ・イベント企画 ・サロン運営 ・仮設集会所運営 ・住宅訪問			
訪問先	※あてはまるもの全てに○をつけて下さい ・仮設住宅 ・借り上げ民間住宅 ・借り上げ公営住宅 ・在宅 ・災害公営住宅 ・その他()			
訪問エリア		訪問回数	回 / 週・月	
連絡先住所	〒 (勤務先 ・ 自宅)			
電話番号	(勤務先 ・ 自宅)	FAX番号	(勤務先 ・ 自宅)	

申込先	全国コミュニティライフサポートセンター (CLC)		
FAX	022-727-8737	E-mail	kenshu@clc-japan.com

※E-mailで申し込む際には、件名に 『【受講申込】被災者支援従事者研修』 と記載してください。

申込期限	希望する研修の開催日の2週間前
------	-----------------

※事務局記入欄 ●申込書を受領しました。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">担当</div>	受講決定につきましては、各研修開催日の1週間ほど前に 受講決定通知書の送付をもって、確定とさせていただきます。
---	--