

## 初級研修

### 【趣 旨】

介護が必要になっても住み慣れた地域で暮らし続けるためには、介護サービスはもちろんのこと、地域の豊かな人間関係が大切です。地域のつながりや小さな支え合いを意識し、育みながら、必要な介護サービスを利用して暮らす考え方を学びます。

### 1. 開催日程

<b>気仙沼会場</b>	開催日時	終了しました
	開催場所	宮城県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

<b>石巻会場</b>	開催日時	終了しました
	開催場所	石巻商工会議所
	住所	宮城県石巻市中央 2 丁目 9-18

<b>仙台会場①</b>	開催日時	平成 30 年 7 月 19 日 (木) 13:00~16:30
	開催場所	仙台市福祉プラザ
	住所	宮城県仙台市青葉区五橋 2 丁目 12-2

<b>仙台会場②</b>	開催日時	平成 30 年 10 月 5 日 (金) 13:00~16:30
	開催場所	仙台市福祉プラザ
	住所	宮城県仙台市青葉区五橋 2 丁目 12-2

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**

7. 受講料 **無料**

8. 参加申込 別紙受講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**』とご記入をお願いします。

# 平成30年度 宮城県被災者支援従事者研修 受講申込書

申込日： 平成 年 月 日

フリガナ	年齢	性別
氏名		
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 ・社会福祉士 ・社会福祉主事 ・保健師 ・介護支援専門員 ・看護師 ・ホームヘルパー____級 ・介護職員初任者研修 ・介護職員実務者研修 ・保育士 ・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 ・集会所運営 ・住宅訪問 ・その他(具体的に: )	
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(具体的に: )	
訪問 エリア	訪問回数	回程度 / 週・月
連絡先 住所	〒 (勤務先・自宅)	
電話 番号	FAX 番号	(勤務先・自宅)

初級研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場① (7/19) <input type="checkbox"/> 仙台会場② (10/5)	地域支え合い実践研修Ⅰ 地域支え合いの発見の仕方	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (8/20)
支援に関わるための 基礎研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場① (7/30-31) <input type="checkbox"/> 仙台会場② (10/22-23)	地域支え合い実践研修Ⅱ 地域支え合いの伝え方	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (10/2)
ステップアップ 研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (9/5)	地域支え合い実践研修Ⅲ 地域支え合いの共有の仕方	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (12/11) <input type="checkbox"/> 大崎会場 (1/25) <input type="checkbox"/> 白石会場 (1/29)
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 (9/20-21) <input type="checkbox"/> 仙台会場② (1/17-18)	地域支え合い実践研修Ⅳ 有償サービスの立ち上げと 運営の方法	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (12/20)
地域福祉コーディネート 中堅研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (1/21-22)	地域支え合い実践研Ⅴ 地域支え合い活動実践研修1 多賀城市編 岡山県倉敷市編 高知県佐川町編	<input type="checkbox"/> 多賀城会場 (1/31) 多賀城市編 <input type="checkbox"/> 仙台会場 (1/16) 岡山県倉敷市編 <input type="checkbox"/> 仙台会場 (2/13) 高知県佐川町編

※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。

事務局記入欄 <input type="checkbox"/> 申込書を受領しました。	受領日 	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。 本用紙は申込書控えとして保管をお願いいたします。
--	---------	--

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

申込先	全国コミュニティライフサポートセンター (CLC) 研修担当 〒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	022-727-8731	E-mail	<a href="mailto:kenshu@clc-japan.com">kenshu@clc-japan.com</a>

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

FAX:022-727-8737