

「わたし」らしい働き方がきっとある



かいご「再就職」 応援セミナー

～現場があなたの帰りを待っている～

**参加費
無料**

※本セミナーに参加された方は、雇用保険に係るハローワークでの失業認定の求職活動に該当します。

日時

- ①令和2年12月13日（日）
- ②令和3年 2月10日（水）

日程により講義内容が異なります。

時間

13:30～16:00

場所

- ①奈良県コンベンションセンター
（近鉄新大宮駅から南改札口徒歩約10分）
- ②奈良県産業会館
（JR高田駅より東出口すぐ、近鉄大和高田駅から徒歩5分）

日程により会場が異なります。ご注意ください。

対象

- ・過去に介護の仕事の経験があり、現在職に就かれていない方
- ・他の分野で仕事をされている方で、今後介護の仕事への就職をお考えの方（現介護従事者は対象外となります）

定員

各回15名（先着順）

会場図

セミナー内容
（詳細は裏面）

- ①講義「介護のお仕事を学び直そう！」
- ②PR「“今”の介護職場を知ろう！」
- ③説明「介護の就活ポイント！」

①奈良県コンベンションセンター



②奈良県産業会館



※詳細な場所は、決定通知時にご案内します。

お問い合わせ／お申し込みは裏面へ

奈良県福祉人材センター（受付：平日9:00～17:00）


TEL 0744-29-0160

住所 〒634-0061 橿原市大久保町320-11

URL <http://www.nara-shakyo.jp/>

本セミナーは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止措置を講じたうえで開催します。
なお、感染拡大の状況により中止する場合は、奈良県社会福祉協議会のHPでお知らせします。

プログラム（詳細）

時間	内容		
13:00～	受付		
13:30～	挨拶・オリエンテーション		
13:40～	<p>◇講義「介護のお仕事を学び直そう！」 講師：奈良佐保短期大学 生活未来科 生活福祉コース 教員</p> <table border="1"> <tr> <td> <p>【12月の内容】 介護におけるコミュニケーション サービス利用者一人ひとりのコミュニケーション能力の違いの理解と配慮、利用者の家族とのコミュニケーション、また職場における情報共有など、コミュニケーションの重要性について学びます。</p> </td> <td> <p>【2月の内容】 認知症・障害の理解 「認知症ケア」の理念や、障害がある人とその家族の心理や「かかわり支援」、「介護における認知症・障害」についての理解を深めます。</p> </td> </tr> </table>	<p>【12月の内容】 介護におけるコミュニケーション サービス利用者一人ひとりのコミュニケーション能力の違いの理解と配慮、利用者の家族とのコミュニケーション、また職場における情報共有など、コミュニケーションの重要性について学びます。</p>	<p>【2月の内容】 認知症・障害の理解 「認知症ケア」の理念や、障害がある人とその家族の心理や「かかわり支援」、「介護における認知症・障害」についての理解を深めます。</p>
<p>【12月の内容】 介護におけるコミュニケーション サービス利用者一人ひとりのコミュニケーション能力の違いの理解と配慮、利用者の家族とのコミュニケーション、また職場における情報共有など、コミュニケーションの重要性について学びます。</p>	<p>【2月の内容】 認知症・障害の理解 「認知症ケア」の理念や、障害がある人とその家族の心理や「かかわり支援」、「介護における認知症・障害」についての理解を深めます。</p>		
15:10～	<p>◇PR「“今”の介護職場を知ろう！」 講師：奈良県福祉・介護事業所認証制度法人 事業所職員 仕事内容・職場環境・採用方針などの情報をキャッチし、就職イメージをつかみます。</p> 		
15:40～	<p>◇説明「介護の就活ポイント！」奈良県福祉人材センター職員 就職活動に役立つ情報やイベントをご案内</p>		
16:00	閉会		

職員の人材育成や処遇向上等につながる認証評価項目を県が審査し、基準をクリアした福祉・介護事業所を知事が認証する制度

留意事項

受講日程の1週間前を目処に参加決定通知を送付いたします。
届かない場合は、福祉人材センターまでご連絡ください。

お申し込み

以下①～③のいずれかの方法で、お申し込みいただけます

- ① 右のQRコード→Googleフォームからネット申込
- ② 下記に必要事項を記入のうえ、FAX送信
- ③ お電話（TEL:0744-29-0160）



受講希望日程 **①12/13(日)** **②2/10(水)**
(いずれかに○) <締切：12/4(金)> <締切：2/1(月)>

ご住所	〒()			
お名前	(ふりがな)			
電話番号				
男・女	年齢	歳	福祉経験	有・無
備考	(保有資格等)			



FAX: 0744-29-6114