

# 令和3年度 福祉職員キャリアパス対応生涯研修 中堅職員コース

～中堅職員としての基本を身につけるとともに、自身のキャリアアップの方向を考えよう～

## キャリアパスとは

「組織内における職員のキャリアアップの進路・道筋」の意味で、個々の職員が将来への希望をもって働き続けられるよう、組織における職員のキャリアパスを明確にし、仕事を通じた満足感や働きがいを見出し、モチベーションを向上させることが必要です。

## 研修のねらい

中堅職員としてのフォローアップを醸成し、チームを支え後輩育成を担いながら中堅職員としての役割を自律的に遂行するための基本を身につけ、自身のキャリアアップの方向を考えることを目的としています。

## 研修実施方法

全国社会福祉協議会により開発された「標準カリキュラム」と奈良県社会福祉協議会の「独自カリキュラム」により実施します。

- ◆ **主催**： 社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会
- ◆ **日程**： 令和3年8月31日（火）、9月29日（水）、9月30日（木）
- ◆ **会場**： 奈良県社会福祉総合センター 5階 研修室BC  
橿原市大久保町320-11  
（近鉄橿原線畷傍御陵前東出口より北東へ徒歩約3分）
- ◆ **対象者**： 担当業務の独力遂行が可能なレベルの職員（入職後概ね3～5年程度の節目の職員）  
現にユニットリーダー等に就いている職員
- ◆ **受講料**： 6,000円（税込、送料代含む）※後日、受講決定者に送付する振込書にてお支払いください。  
※本来は10,000円の設定ですが、奈良県介護人材確保対策総合支援補助金を活用し、6,000円に減額します。（予定）  
※「奈良県福祉・介護事業所認証制度」の知事認証を取得している事業所の方はさらに減額し、5,000円になります。（予定）  
※受講料払込後に受講者側の理由によるキャンセルが生じた場合、返金はいたしかねます。
- ◆ **定員**： 60名（先着順。ただし、申込多数の場合、多くの職場から受講いただくため、優先順位2位以下の方の受講をお断りすることがあります。）
- ◆ **申込方法**： 別紙受講申込書に必要事項を記入の上、本会ホームページから、またはFAXか郵送でお申込ください。（申込書の様式は本会HPよりダウンロード可能）
- ◆ **申込期限**： 令和3年7月21日（水）必着  
※申込締切後、受講決定通知をお送りします。  
8月10日までに受講決定通知が届かない場合は下記までご連絡ください。
- ◆ **事前課題について**：研修初日（8月31日）にテキストと課題を配布いたします。  
各自テキストを読んで事前課題に取り組み、研修2日目（9月29日）にご持参ください。

## 問い合わせ・申込先

社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 福祉人材センター 担当：田中  
〒634-0061 橿原市大久保町320-11 奈良県社会福祉総合センター3階  
TEL：0744-29-0130 または 0744-26-0225 FAX：0744-29-6114  
URL：https://nara-shakyo.jp/

## <留意事項>

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況等により、研修が中止・延期となる可能性がありますので、予めご承知おきください。  
※上記を含め、自然災害等、不測の事態により研修を中止・延期する場合は、研修当日、研修開始時刻の2時間前に、奈良県社会福祉協議会ホームページに掲載いたします。（こちらからご連絡はいたしませんので、ご了承ください。）

# 研修プログラム

## 1. 奈良県社会福祉協議会 独自カリキュラム

業務上の課題発見と、その解決に向けた実践研究の方法について学びます。

	月日・会場	時間	研修内容	講師
1 日 目	8/31 (火) 研修室BC	9:50~10:00	開講式・オリエンテーション	事務局（福祉人材センター）
		10:00~16:00	講義・演習 「業務課題の解決と実践研究」	社会福祉法人 信和会 特別養護老人ホーム おきな 施設長 名張 裕信 氏



テキストによる自己学習、事前課題シートの作成



## 2. 全国社会福祉協議会 標準カリキュラム

中堅職員に求められる組織人としての役割やキャリアデザインについて学びます。

	月日・会場	時間	研修内容	講師
2 日 目	9/29 (水) 研修室BC	10:00~16:00	講義・演習 「中堅職員としてのキャリアデザインと自己管理」 「中堅職員としてのフォローアップの醸成」	社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 キャリアパス対応生涯研修課程指導者
3 日 目	9/30 (木) 研修室BC	10:00~16:40	講義・演習 「組織の中で大切にしたいことをカタチにする」 「キャリアデザインとアクションプランの策定」	
		16:40~17:00	閉講式（修了証の交付）	事務局（福祉人材センター）

※会場はいずれも奈良県社会福祉総合センター 5階です

### 前年度 受講者の声

改めて気付いたことが多く、意識して  
仕事に活かしていきたいと思った。  
(障害関係・支援員)

中堅職員として後輩育成に力を入れ  
ていこうと思えた。  
(障害者関係・支援員)

自身のスキルアップと共に他の職員の  
スキルアップにも活かしていきたい。  
(児童関連施設・支援員)

自分の気付きだけでなく、他の方と意  
見交換もでき、大変勉強になった。  
(医療関係・介護職)

令和3年度  
福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程＜中堅職員コース＞  
受講申込書

(社福)奈良県社会福祉協議会 事務局長 様

下記の者に標記研修を受講させたいので申込みます。

法人名 \_\_\_\_\_  
所属名 \_\_\_\_\_  
役 職 \_\_\_\_\_  
所属長名 \_\_\_\_\_

受講希望者氏名	(フリガナ)	生年月日	S・H 年 月 日生	同一所属内での優先順位(※)	人中 番目
		性 別	男 ・ 女		
勤務先名称	奈良県福祉・介護事業所認証制度の知事認証を どちらかに チェック { <input type="checkbox"/> 取得している。 <input type="checkbox"/> 取得していない。		機関(施設等)の種別 (該当するものに○をつけてください)  <高齢者関連> A. 養護老人ホーム B. 特別養護老人ホーム C. 軽費老人ホーム D. 有料老人ホーム E. 介護老人保健施設 F. デイサービスセンター G. 地域包括支援センター H. 認知症高齢者グループホーム I. 小規模多機能型居宅介護 J. 訪問介護事業所 K. 居宅介護支援事業所 L. その他の高齢者関連施設		
勤務先所在地	〒 _____		<障害者(児)関連> M. 障害者支援施設 N. 日中活動に関する事業を実施する事業所 O. グループホーム P. その他の障害者関連施設 Q. 障害児関連施設  <その他> R. 保護施設 S. 児童関連施設 T. 市町村社会福祉協議会 U. 医療機関 V. その他( )		
現在の職種	介護職・相談職・支援員・管理職 その他( )		現職場での経験 福祉職経験(通算)	年 月 日	年 月 日
保有資格 (該当するものに○印をつけてください)	ア. 介護福祉士 イ. 社会福祉士 ウ. 精神保健福祉士 エ. 社会福祉主事任用資格 オ. 介護職員初任者研修修了(旧訪問介護員養成研修1級～3級及び旧介護職員基礎研修を含む) カ. 介護職員実務者研修修了 キ. 介護支援専門員 ク. 保育士 ケ. 看護師・准看護師 コ. その他( ) サ. 保有資格なし				
担当業務内容	※簡潔にご記入ください。				

※同一の事業所や所属部署内で、複数の受講希望者がおられる場合は、本申込書を複写いただきお申込みください。  
その場合、所属内での優先順位をご記入ください。(例:3名人中、2番目)

【個人情報の取り扱い】

受講申込書に記載いただいた個人情報は、当該研修に関する通知等の送付及び研修実施に関する連絡以外には一切、使用いたしません。

FAX: 0744-29-6114

社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 福祉人材センター行

【申込期限: 7月21日(水)】