

令和元年度神戸市介護人材確保支援事業
神戸市介護支援専門員地域同行型実地研修
スーパービジョンはじめての一步

平素は神戸市ケアマネジャー連絡会の事業に対し、皆様のご理解とご協力に感謝申し上げます。ケアマネジャーの相互支援の必要性を研修等で耳にする機会が増えております。この度は当会におきましても支援者支援の理解や具体的な方法について学ぶ機会を持ちたく、神戸市と共同して研修会を企画いたしました。

お忙しいとは存じますが、皆様のお役に立てる内容となっておりますので、是非ご参加くださいますようお願い申し上げます。

- 1 実施主体 一般社団法人 神戸市ケアマネジャー連絡会
- 2 対象者 神戸市内の事業所に勤務している主任介護支援専門員
- 3 受講者の決定について
申込みFAXを受付後、受講申込書の内容を審査のうえ受講を決定し、事務局から受講受付番号の入った受講受付票をFAXにて返信致します。(1週間を過ぎても受講票が届かない場合は恐れいりますが、事務局までご連絡ください)
- 4 定員 30名
- 5 開催日時 【1日目】 令和2年2月 8日(土) 10:30~16:30
【2日目】 令和2年3月 14日(土) 10:30~16:30
- 6 会場 【両日共】 神戸市立総合福祉センター 第5会議室
- 7 講師 【両日共】 神戸市ケアマネジャー連絡会 実行委員
- 8 プログラム 【1日目】 *スーパービジョンの基礎知識
【2日目】 *ケアマネジメントにおけるスーパービジョンの理解
- 9 受講料 2日間通し ¥5,000-
1日のみの場合 ¥3,000-
- 10 受講申込み・手続き
 - (1) 申込書受付期間 令和2年1月15日(水)から1月31日(金)必着
※定員になり次第、締め切らせて頂きます。
 - (2) 申し込み
参加申込書に必要事項をご記入の上、事務局までFAXをお送りください
振込の確認をもって受講決定とさせていただきます。なお、期日までにお振り込み頂けない場合は、キャンセルとさせていただきます。
※申し込み後、キャンセルされる場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください
※一旦お支払い頂いた参加費はお返してできませんので、ご了承ください
※申込書をFAX後、受講票が届かない場合は事務局までご連絡ください

11 研修受講にあたっての留意事項

本研修の趣旨を踏まえ、有意義な研修となるよう研修実施にご協力ください。

- ※ 原則として欠席・遅刻・早退は厳禁です。
- ※ 講義開始から15分以上遅刻した場合は、欠席扱いとなります。
- ※ 講義途中での退出が確認できた場合は、欠席扱いとさせていただきます。
- ※ 講義中には、携帯電話・パソコンの使用はご遠慮いただきます。
- ※ 研修実施に影響のある状況が見受けられた場合には、面談・協議の上受講を取りやめていただく場合があります。

12 研修受講証明書発行について

※主任介護支援専門員更新研修の受講要件となる受講証明書発行の対象となる研修です
 ※2日間とも別々に受講証明書を発行します。

13 問い合わせ先等

一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会 事務局
 業務時間：月・水・金曜日 10時～16時
 TEL：362-6222 FAX：362-5277

以上

スーパービジョンはじめての一步・参加申込書

個人票（申込者）

フリガナ									介護支援専門員登録番号							
氏名																
	(男 ・ 女)															
住所	〒 神戸市 区															
日中に連絡がつく電話番号									(携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先)				※事業区分 ・ あんしんすこやかセンター ・ 居宅支援事業所 ・ 施設ケアマネジャー ・ その他			
受講票が受取れるFAX番号									(自宅 ・ 勤務先)							
介護支援専門員資格取得年月	① 介護支援専門員取得		年		月											
	② 主任介護支援専門員取得		年		月											
基礎資格	※介護支援専門員を受験した資格															
主任介護支援専門員研修受講証明書の発行	<input type="checkbox"/> 希望する							<input type="checkbox"/> 希望しない								
	※必ずチェックをお願いします。チェックが無い場合は、希望しないものとして、証明書は発行しません。研修当日及び研修終了後にお申出いただいても、発行できかねます。															