**介護技術コンテスト　～ケアコン2020～**

◎開催趣旨

　　介護職員が日頃の業務で身につけた介護技術を発表し、その技術の高さや専門性を競うことにより、介護技術の向上を

図ると共に、県民の皆さまの介護への理解を深めることを目的としてコンテストを開催します。

◎応募資格

　　介護福祉士又はホームヘルパー（2級）以上もしくは初任者研修課程以上修了者で、介護業務に従事している方。

過去、静岡県が実施した介護技術コンテストにおいて最優秀賞を受賞していない方。

◎審査日／部門　　　　11月７日（土） 　●入浴部門

◎競技内容　　　　　　　●実技（10分）　●ディスカッション（3分）

◎参加賞　　　　　　　　マルチグローブ

◎表彰・副賞　　　　　　最優秀賞（静岡県知事賞）1名　副賞:トロフィー

静岡県介護福祉士会会長賞（個別援助計画書の審査）1事業所　　副賞:福祉用具

◎応募方法　　　　　　　応募用紙にご記入の上、郵送又はFAXでご応募下さい。保有資格（登録証又は修了証）の写しを

　　　　　　　　　　　　　　添付して下さい。応募用紙は「静岡県介護福祉士会」ホームページからダウンロードできます。

◎競技方法等 　　 　本年度は新型コロナウイルス感染症の影響により、自職場にて課題（ケアの実践）を撮影し動画を提出して頂きます。提出された動画を審査します。更に一次審査通過者（12名）は11／7（土）審査会場と職場を中継し審査会を実施します。後日、静岡県介護保険課長、静岡県介護福祉士会会長が該当施設へ出向き表彰する予定です。審査の様子及びコンテストのダイジェスト版をYouTubeで配信予定です。

　〇応募用紙　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お申込み日　　　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | 年齢 | | 歳 | 性別 | 男性　・　女性 | |
| 氏　　　名 |  | | | |
| 自宅又は施設住所 | □自宅  □施設 | （〒　　　　－　　　　　） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 法人名 |  | | | 所属施設名称 | |  | | | | |
| 連絡先 | 本人　　　　　　　　（　　　　）　　　　　　　　／　　緊急連絡先　　　　　　　　（　　　　） | | | | | | | | | |
| Email | | | | | | | | | |
| 保有資格等 | □介護福祉士　□ホームヘルパー2級課程以上修了者　□初任者研修課程以上修了者 | | | | | | | | | 介護業務経験 　　年 |
| ※日々の介護業務で大切にしていること、気をつけていること、自分にとっての介護とは何かなど　介護への想いを自由にご記入下さい。 | | | | | | | | | | |
| 所属長の出場承諾サイン　(職名・氏名) | | |  | | | | | | | |

※本コンテストにおいて取得した個人情報については、同コンテスト実施のために使用し、それ以外の目的には使用しません。

但し、最優秀賞受賞者の氏名等については、必要に応じて公表する場合があります。また、最優秀受賞者は静岡県介護福祉士会ホームページで紹介します。審査会の際の写真・動画を撮影する場合もあり、審査及ぶコンテストの様子をSNSやポスター・冊子等に掲載することもありますこと　ご了承下さい。

◎応募・問い合せ先　【一般社団法人静岡県介護福祉士会】　　TEL　054‐253-0818　／　　FAX　054‐253‐0829

　　　　　　郵送の場合　　　〒420‐0856　　静岡市葵区駿府町1‐70　静岡県総合社会福祉会館4階

<http://shizukai>.jp 　　　　　　　　　e-mail　 [shizukai@cy.tnc.ne.jp](mailto:shizukai@cy.tnc.ne.jp)　 (10/5)