

主催 一般社団法人静岡県介護福祉士会

令和5年度 介護福祉士実習指導者講習会 開催要項

実習施設Ⅱに該当する施設は、実習生を受け入れるにあたり本研修の受講が義務付けられました。
また、介護福祉士養成課程のカリキュラムが改正され、新カリキュラムが導入されています。本研修は実習指導者として必要な専門的知識及び教育方法等を習得することを目的として実施します。

1. 日程 / 会場

	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目
開催日	8 月 2 日(水)	8 月 13 日(日)	8 月 28 日(月)	9 月 9 日(土)
時 間	9:20～17:00	9:30～17:30	9:30～17:30	9:30～16:30
会 場	静岡県総合社会福祉会館(シズウエル)703 大会議室 (〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70 静岡県総合社会福祉会館)			

※講義・演習(4 日間)の全課程を修了された方に静岡県介護福祉士会より厚生労働省が定める修了証を交付致します。

※カリキュラムおよび事前課題等の詳細は受講決定通知書送付の際にお知らせします。

※会場予約の関係で、日程に変更が生じる場合があります。受講決定通知送付時の日程表を必ず確認ください。

2. 受講対象者 介護福祉士資格取得後の実務経験が 3 年以上あり、実習施設において実習指導者となる者および現在、実習指導者を担っている者

3. 定 員 54 名 ※締切後、申込者多数の場合は、静岡県介護福祉士会の会員が優先となります。

4. 締 切 日 令和 5 年 6 月 5 日(月)
※締切日以降、受講の可否通知を郵送します。

5. 受 講 料 会員 20,000 円／非会員 35,000 円 (消費税・資料代・登録料含む)
※払込手数料はご負担いただきます。
※原則、受講料振り込み後の返金は致しません。

6. 申込方法 当会ホームページ内の、専用フォームから申込み(送信)してください。



shizukai.jp

- (1) <http://shizukai.jp> へアクセス
- (2) 研修・講習会から「令和 5 年度 実習指導者講習会」をクリック
- (3) 研修の詳細ページへ移動します。必要事項を入力し送信してください。
- (4) 送信後、入力されたメールアドレスへ確認メールが届きます。
- (5) 申し込みと併せて介護福祉士登録書を下記いずれかで提出ください。

①専用申込フォームより介護福祉士登録書(pdf)をアップロードする。

②メール添付で送信する。(件名:実習指導者講習会)

e-mail : shizukai@cy.tnc.ne.jp

③FAXにて送信する。(研修名と氏名を記入した送付文をつけてください)

FAX 054-253-0829 送付先 静岡県介護福祉士会事務局 宛

注)専用申込フォームからお申し込みができない場合は、申込書(word)に入力、ダウンロードしていただき、FAX 送信してください。申込みに関して不明な点は事務局までお問い合わせください。

7. その他

- (1)決定通知後のキャンセルはご遠慮ください。
- (2)本研修は 4 日間受講できる方で申込みをしてください。講義・演習(4 日間)の全課程を修了された方に修了証が交付されます。
- (3)遅刻・早退は認められません。やむを得ない理由で受講できない科目があった場合、次年度、補講を受けていただきます。但し 2 年以内(令和 6 年度まで)に終了できない場合は、再度お申込みいただくこととなり受講料が発生しますのでご注意ください。
- (4)同事業所からのお申込みは 2 名までとさせていただきます。ただし、受講者多数の場合は 1 事業所 1 名となる場合もあります。
- (5)応募者が定員の 2 分の 1 以下の時、実施できない場合もあります。
- (6)当会会員の方は受講が優先されます。この機会に会員登録をお勧めします。詳細は下記事務局までご連絡ください。
- (7)本研修の申込時に提供された内容は、個人情報の規則に測り適正に管理し、本研修に必要な範囲意外に使用することはいたしません。
- (8)新型コロナウイルス感染症の感染状況により、開催方法の変更、もしくは日程の延期、中止をする場合があります。

8. お問い合わせ先

一般社団法人静岡県介護福祉士会事務局 担当:平野幸子

〒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

TEL 054-253-0818 / FAX 054-253-0829

e-mail : shizukai@cy.tnc.ne.jp

<http://shizukai.jp>