

平成23年度

日本介護福祉士会中国四国ブロックリーダー研修会のご案内

今日の高齢社会において、介護の知識や技術は日進月歩の成長を遂げています。その中で介護福祉士に対しての国民の期待はますます大きく膨らんでいます。すべての人々が、住み慣れた地域において安心して老いることができ、そして暮らし続けることのできる社会を実現するため、介護福祉士が職業倫理や役割などを十分理解し、新しい知識・技術を習得し資質と専門性を向上させていくことは不可欠です。

この度、専門性の高い介護福祉士の人材育成を目指して、リーダーとしての知識・技術の習得とスキルアップを図ることを目的に、標記研修会を下記により鳥取県において開催することとなりました。ぜひご参加ください。

■日 時 平成24年3月3日(土)10:00～16:00(受付9:30～)

■会 場 鳥取市福祉文化会館 4階 第2会議室

(鳥取県鳥取市西町二丁目311 TEL 0857-24-6766)

■講義・演習

「どうすれば職場をよき介護の場へと導く介護福祉士になれるか
～フォローシップ力とリーダーシップ力を兼ね備えた真の職業人となろう～」

講 師 日本女子大学 人間社会学部社会福祉学科 教授 久田 則夫 氏

■定 員 100名(多数の申し込みがある場合、調整させていただきます)

■参加対象 中国・四国ブロック介護福祉士会 会員

■参加費 3,000円

■宿泊等 宿泊及び昼食等は、各自で手配していただきますようお願いいたします。

■お申込み 別紙「参加申込書」に必要事項を御記入の上、鳥取県介護福祉士会事務局へFAXもしくは郵送でお申込みください。(平成24年2月3日(金)必着)

※2月中旬ごろ受講決定通知及び請求書を送付します。届かない場合は、下記までご連絡ください。

※請求書により、指定の口座へ参加費をお振り込みください。

入金後の返金はいたしませんので、あらかじめ御了承ください。

■お問合せ先 一般社団法人鳥取県介護福祉士会事務局 (8:30～17:15 土・日・祝日休み)
〒689-0201 鳥取県鳥取市伏野1729-5 (鳥取県立福祉人材研修センター内)
鳥取県社会福祉協議会 福祉人材部 (担当: 南部)

TEL: 0857-59-6336 FAX: 0857-59-6341

講師プロフィール

久田 則夫 ヒサダ ノリオ



著書

『できる福祉のプロになる～現状打破の仕事術～』

『伸びる職員実践教室：保健福祉の職場が変わる仕事術』医歯薬出版（単著）

『どうすれば福祉のプロになれるか：カベを乗り越え活路を開く仕事術』中央法規出版（単著）

『障害者福祉論』黎明書房（共著）

『社会福祉援助技術論』全国社会福祉協議会（共著）

その他多数

■長崎県大村市生まれ。昭和60年3月に上智大学外国語学部卒業後、静岡県内の知的障害者施設に就職し、平成6年3月まで生活支援員として勤務。その間、3年間にわたり、英国 University College of Swansea, University of Wales（現在 Swansea University と名称変更）、Institute of Health Care Studies 博士課程に留学。高齢知的障害者に関する社会学的研究で、博士号（Ph D）取得。

■帰国後は、福祉施設職員として働く傍ら、施設付設の社会福祉研究所副所長を兼任し、研究論文や著書を発表。長崎純心大学、龍谷大学を経て、日本女子大学へ移籍し、同大学人間社会学部教授となる。

■研究者としてのモットーは「現場とともに歩む」であり、研究で得た知見を現場に還元する活動に力を傾注している。

■現在、福祉専門誌にて職員としてのあり方、業務改善・マンネリ打破の具体的方法などについて連載を執筆したり、日本各地の福祉事業所を訪ねしサービス向上のお手伝いをしたりするなど、東奔西走の日々を送っている。

☆専門分野：社会福祉組織運営論、利用者本位サービス論

【会場案内図】

【徒歩で】

JR鳥取駅から徒歩約25分

【バス】

100円循環バス「くる梨」利用が便利です。
鳥取バスターミナル（JR鳥取駅横）から20分おきに運行
青コースのバスに乗って「福祉文化会館前」のバス停（所要時間 約8分）

【自家用車】

1階に20台程度の駐車場（身障者枠1台）。ただし、枠が狭いため大きな車は駐車できません。

最寄りの有料駐車場

1. 市営片原駐車場

最大で2時間までのサービス券をお渡し出来ます。

最初から無料の30分に加え、2時間30分の200円分が無料になります。

※4時間30分～24時間未満500円なので、300円となります。

2. わらべ館屋外駐車場



**平成 23 年度社団法人日本介護福祉士会
中国四国ブロックリーダー研修会(鳥取)
参加申込書**

フリガナ		
氏名		
連絡先	〒 —	
	TEL	FAX
会員番号	☆介護福祉士の登録番号ではなく、介護福祉士会会員番号をご記入ください。	
所属先	☆勤務している事業所名をご記入ください。	
	TEL	FAX
職種		

☆ご記入いただいた個人情報は、本研修会に関する事務連絡のみに使用させていただき、他の目的には一切使用いたしません。