

職場研修推進研修・OJT推進研修

福祉職場における**人材育成**の充実が必要とされるなか、職場における職場研修の推進がますます重要となっています。半日で学ぶ職場研修推進コースと、2日間にわたりOJT(on the job training)の重要性と推進体制を理解し、効果的な指導方法を習得するコースの2つを開催します。

人材不足の今、あなたの職場にいる「人」の育て方を学びませんか？

講師 関西福祉科学大学大学院 社会福祉学研究科 教授 津田 耕一

	日 時	研修内容
職場研修推進研修 <input type="checkbox"/> 半日3時間のみ <input type="checkbox"/> 修了証書なし	3月1日(木) 9時30分～12時30分	①職場研修の重要性を認識する ②職場研修のニーズを把握する ③職場研修の仕組みを理解する
	日 時	研修科目
OJT推進研修 <input type="checkbox"/> 他事業所の育成方法について情報交換あり <input type="checkbox"/> ロールプレイあり <input type="checkbox"/> 修了証書あり	3月1日(木) 9時30分～17時	①上記と合同開催 ②OJTの意味と内容 ③OJTリーダーの役割と心構え ④職員育成の方法
	3月2日(金) 9時30分～17時	⑤効果的な指導方法 ⑥OJTの機会と具体的方法 ⑦職員とのコミュニケーション(ロールプレイ) ⑧振り返り/閉講式(修了証書の交付)

◆対象者 大阪市内の福祉施設・事業所の職員 **OJT研修のみ、下記①～④すべてに該当する方**

- ①福祉施設・事業所・法人において指導的立場にある職員、または今後指導的立場を期待されている職員
- ②ご自身の職場の人材育成の取り組みを予め整理して、研修当日に意見交換できる方
- ③2日間とも参加できる方 ④事前課題を持参できる方

【事前課題】「あなた自身、職員育成で意識していることや配慮していること」について、具体的な事例を挙げてご記入ください。詳細は、受講決定通知に同封します。

★人材育成の取り組みについて情報交換を行いますので、職場に「人材育成の手引きやマニュアル、研修計画」などがあれば研修日にご持参ください

◆定員・受講料

- ・職場研修推進研修 30人 1,500円+テキスト代1,000円
- ・OJT推進研修 45人 6,000円+テキスト代1,000円

テキスト【改定福祉の「職場研修」マニュアル～福祉人材育成のための実践手引～】
定価1,404円

2コースとも、申し込み多数の場合は抽選

◆申込方法 「受講申込書」に記入し、FAXやホームページからお申し込みください。

◆申込期限 1月31日(水)午後5時まで(必着)

◆受講決定 2月9日頃に事業所宛に発送します。2月19日までに通知が届かない場合はご連絡ください。

◆会場・主催・申込・問合せ先 大阪市社会福祉研修・情報センター(企画研修担当)

〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20 Tel (06) 4392-8201 Fax (06) 4392-8272



「職場研修推進研修」 「OJT推進研修」 受講申込書

送付先： 大阪市社会福祉研修・情報センター 企画研修担当

締切： 1月31日（水）午後5時必着

FAX： 4392-8272

申込コース どちらかだけに☑		<input type="checkbox"/> 職場研修推進研修		<input type="checkbox"/> OJT推進研修	
法人区分と法人名		番号 ①社会福祉法人 ②医療法人 ③NPO法人 ④社団法人 ⑤財団法人 ⑩その他()	⑥協同組合 ⑦宗教法人 ⑧株式会社 ⑨有限会社	法人名	
勤務先名					
勤務先種別		(記入例：特別養護老人ホーム、児童養護施設、救護施設、法人本部など)			
連絡先		〒	所在地		
電話番号				FAX 番号	
名前		ふりがな 大きくご記入ください		年齢	歳
職種		(記入例：事務職、相談職、保育士)		役職	(記入例：事務局長、主任、管理者)
研修担当者ですか?		1. はい(年 か月)		2. 予定がある	3. いいえ
マニュアルの 購入希望		1. はい		2. いいえの方は改訂版のマニュアルを必ずご持参ください。	
福祉職場経験年数		年 か月		*積算基準日 平成30年2月1日	
「職場研修担当者養成研修」を修了していますか?		1. はい		2. いいえ	
職場の研修の状況や期待する研修内容などご記入ください。					
<input type="checkbox"/> 割引クーポン利用希望		*「キャリアデザインノート」(1冊600円で販売中)の 「受講料割引クーポン」をご利用の方は、クーポン番号をご記入く ださい。		No.	
備考欄 (車いす使用の方、拡大文字資料などを必要とする方は、その旨ご記入ください)					

*提供していただきました個人情報、名簿の作成、資料の送付等研修事業の運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供することはありません。