

福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程 中堅職員コース

令和5年12月11日（月）、令和6年1月23日（火）、1月29日（月） 午前10時～午後5時

担当業務を自立的に遂行し、後輩職員への指導・支援が期待される中堅職員として、求められる役割やキャリアアップの方向を学びます

※全国社会福祉協議会・中央福祉学院が開発した福祉職員対象の生涯研修課程で、あらゆる事業種別・職種を横断した福祉職員全般を対象にしています

【講師】 関西学院 聖和短期大学 准教授 立花 直樹 氏

四天王寺大学 准教授 吉田 祐一郎 氏



1 受講対象 ◆大阪市内の福祉関係施設・事業所に勤務する、入職後おおむね3～5年程度の職員
◆3日間出席が可能な方（同一グループでのワークを実施するため）

2 会場 大阪市社会福祉・研修情報センター 5階 大会議室

研修成果を高めるため「事前学習およびプロフィールシート」の取組が、研修受講の必要条件となります。
「テキスト」と「事前学習およびプロフィールシート」は研修の約1か月前に送付いたします。

3 内容 事前学習：事前学習及びプロフィールシート作成
面接授業：裏面カリキュラムのとおり
奨励事項：キャリアデザインシートの職場への提出

4 定員 45人（申し込み多数の場合は抽選）

5 申し込み FAXまたはホームページからお申込みください。
申込期限：11月2日（木）午後5時必着



令和3年度からテキストが『改訂2版』になっています。ご注意ください！！

6 受講決定 11月上旬に、事業所あてテキストを同封し発送します。
・テキスト使用後の返品は応じかねます。
受講決定通知後のキャンセルの際はご注意ください。
・通知が届かない場合は、11月25日までにお問い合わせください。

本研修は、感染症対策を講じたうえで実施する予定です。詳しくはホームページにてご確認ください。

7 受講料 9,000円 + テキスト代1,000円

8 修了証書 全課程出席者には、大阪市社会福祉研修・情報センター所長名の「修了証書」を交付します。

9 問合せ先 大阪市社会福祉研修・情報センター
〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20
電話：(06) 4392-8201 FAX：(06) 4392-8272
ホームページ：https://www.wel-osaka.com

～令和4年度 研修受講後アンケートより～

- ☺研修を受講して、自身の将来的なビジョンを再確認でき、目標も見えたような気がしました
- ☺同業多種のメンバーと学び、意見を交換することができ、とても興味深い研修となりました
- ☺中堅職員としての上司部下との関係や、ワーク・ライフ・バランスについて学べました



福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程（中堅職員コース）カリキュラム

日程	時間	研修科目	内容	講師
12月11日 (月)	10:00~10:10	開講式/オリエンテーション		
	10:10~17:00	【基軸科目の講義と演習】 ・キャリアデザインとセルフマネジメント 【基礎科目の講義と演習】 ・福祉サービスの基本理念と倫理 ・メンバーシップ	・中堅職員としての役割とキャリアを確認しながら、キャリアデザインと自己管理のあり方を検討する ・福祉サービスの基本理念と倫理の理解を深める ・チームを支え、率いる中堅職員が習得すべき基本姿勢とスキルを学ぶ	
1月23日 (火)	10:00~17:00	【啓発科目の講義と演習】 ・能力開発 ・業務課題の解決と実践研究 ・リスクマネジメント ・チームアプローチと多職種連携・地域協働 ・組織運営管理	・中堅職員に期待される能力開発と自己成長のあり方を考え、その目標や方法、機会を検討する ・問題を正確に把握し、後輩職員を導きながら、自らもプロとして成長していくために学ぶ。 ・利用者の尊厳を守る福祉サービスのリスクマネジメントの基本的視点について理解する ・業務と役割を確実に遂行できるよう、職場内の多職種連携・協働に必要な知識を習得する	関西学院 聖和短期大学 准教授 立花 直樹 氏 四天王寺大学 准教授 吉田 祐一郎 氏 (全国社会福祉協議会 「福祉職員キャリアパス対応 生涯研修課程」指導者)
1月29日 (月)	10:00~16:50	【行動計画指針の策定】 【キャリアデザインとアクションプランの策定】	・業務と役割を確実に遂行できるよう、職場内の多職種連携・協働に必要な知識を習得する ・中堅職員が組織運営管理に関する基本的な知識を習得し、日々の業務の中心的役割を果たすことを目標とする	
	16:50~17:00	修了式		

※研修時間等は、進捗状況により若干変更する場合があります。

◆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

FAX:06-4392-8272

記入者名:

法人名									
事業所名				事業所種別	(記入例：特別養護老人ホーム、児童養護施設など)				
連絡先	〒	所在地							
電話番号				FAX番号					
受講希望者名	ふりがな			生年月日 (西暦)	年	月	日生	年齢	歳
*大きく正確にご記入ください				<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、申込時にご記入ください。				
メールアドレス	受講希望のご本人さまがご確認可能なメールアドレスを、大きくご記入ください。1(イチ)やL(エル)などフリガナもご記入ください。								
職種	(記入例：事務職、相談職、保育士)			【テキスト】 どちらかの <input type="checkbox"/> に必ず <input checked="" type="checkbox"/> して ください	<input type="checkbox"/> テキスト購入希望				
現職 経験年数	積算基準日 2023年12月1日	福祉職場 経験年数	積算基準日 2023年12月1日		<input type="checkbox"/> 持参する				
「福祉職員キャリアパス対応生涯研修」を今までに受講したことがありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない →あると回答した方は、受講したコース名とその実施団体をご記入ください(分かる範囲で結構です) (コース名： _____ 実施団体： _____)									
備考欄 (車いす使用の方、拡大文字資料、手話通訳等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は、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。