

## 令和4年度 第1回福祉人材ステップアップ講習会開催要綱

主催: 社会福祉法人北海道社会福祉協議会 / 共催: 札幌公共職業安定所 / 後援: 一般社団法人北海道言語聴覚士会日胆支部

- 1 目的 福祉の職場へ就職を希望する方や関心のある方、福祉施設・事業所の職員等を対象に、福祉職場に関する知識・技術の習得並びに再確認することを目的として講習会を開催します。
- 2 対象者
  - ・福祉職場への就職希望者（資格、経験有無は問いません）
  - ・福祉職場に関心のある方、研修テーマに関心のある就労中の方
- 3 日時 令和4年8月19日（金） 13:00～15:15 （受付12:40～）
- 4 会場 かでる2.7 8階 820研修室（札幌市中央区北2条西7丁目1番地）
- 5 定員 30名
- 6 参加費 無料
- 7 研修内容

時間	内容
12:40～13:00	○ 受付
13:00～13:05	○ 開会・オリエンテーション
13:05～15:05	○ 講義「言語聴覚士が伝える安心・快適な食事介助」 講師 佐々木 聡氏（社会福祉法人幸清会 言語聴覚士） 食べる仕組み（摂食・嚥下のメカニズム）を再確認し、主に高齢者の食事介助のポイントについて学びます。  ※演習を行う場合は、フェイスシールド、グローブ等を着用していただきます（運営側で用意します）。
15:05～15:15	○ 閉会

- 8 申込方法 参加申込フォーム又はお電話等によりお申込みください。

**URL** <https://forms.gle/DcFbenUCcLWMPVZMA>

- ・参加受付は先着順で、定員になり次第締め切ります。  
定員超過により、ご参加いただけない場合のみ、ご連絡いたします。
- ・参加申込後のキャンセルにつきましては、下記あてに速やかにご連絡ください。
- ・研修申込者に関する個人情報は、本会「個人情報の保護に関する方針（プライバシーポリシー）」に基づき、事務局において研修会の運営に必要な範囲内で適切に取り扱います。



- 9 留意事項
  - ・新型コロナウイルス感染予防対策をとって実施します（裏面参照）
  - ・新型コロナウイルス感染状況により、開催を録画配信に変更する場合があります。その場合は申込者へご連絡します。
  - ・研修中、記録や広報の為に写真を撮らせていただく場合があります。
  - ・講義内容をSNSに投稿したり、録画するなど、二次使用することは禁止いたします。

- 10 申込み 北海道社会福祉協議会 北海道福祉人材センター（担当：小林・佐藤）  
問い合わせ先 〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1番地 かでる2.7 3階  
TEL 011-272-6662（直通） FAX 011-272-6663  
E-mail [do-jinzai@dosityakyo.or.jp](mailto:do-jinzai@dosityakyo.or.jp) ホームページ <http://hfjc.jp/>

## 感染対策とお願い

北海道福祉人材センターでは、ご参加の皆さまを安心・安全にお迎えするために、スタッフのマスク着用、手洗い、検温などの健康管理を徹底し、感染拡大防止への取組みを行っています。

- 37.5℃以上の発熱、風邪症状等がある方は、ご参加をお断りさせていただきます。
- 会場内は、マスク着用を必須としています。適宜研修会場の窓を開け、換気を行います。
- 受付時に健康状態確認シートの記入、提出をお願いしています。
- 演習を行う場合は、フェイスシールド、グローブ等を着用していただきます（運営側で用意します）。
- ソーシャルディスタンスに配慮した余裕のある座席配置で実施しています。

## 参加申込書

FAX送信先（北海道福祉人材センター） 011-272-6663

		申込日	令和4年	月	日	( )
(フリガナ)						
氏名						
電話番号	— —					
年代 (✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上					
現在の職業 (✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 就労中（福祉分野） <input type="checkbox"/> 就労中（福祉分野以外） <input type="checkbox"/> その他（ )					
福祉業務経験	<input type="checkbox"/> あり（ 年 ヵ月） <input type="checkbox"/> なし					
所持資格 (✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 資格なし <input type="checkbox"/> その他（ )					
参加の目的・動機 (✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 福祉職場への就職・転職を希望しているため <input type="checkbox"/> 福祉職場に興味があるため <input type="checkbox"/> その他（ )					