

平成29年度リーダー研修会(ファーストステップ研修講師養成研修会)  
開催要綱

- 1 趣 旨 介護福祉士の資質の向上が求められる今、「ファーストステップ研修会」の必要性が高まっております。「ファーストステップ研修会」を広く実施するためには講師の養成が不可欠になり、その基本となる講師の要件としては介護福祉士のリーダーが望ましいと考えられます。
- 公益社団法人日本介護福祉士会は研修体系が確立されるよう介護福祉士の教育水準の向上と後継者育成を担っていくリーダーを養成することを目的とし、研修会を開催します。
- 2 主 催 公益社団法人日本介護福祉士会
- 3 後 援 公益財団法人社会福祉振興・試験センター
- 4 期 日 平成30年1月10日(水) 11日(木) 12日(金)(3日間)
- 5 会 場 フクラシア浜松町高輪口)別添案内図参照  
東東京都港区浜松町1-22-5 KDX浜松町センタービル6階
- 6 参加対象 リーダー研修会(前期)(講師養成特別講座)を受講もしくは、平成28年度リーダー研修(前期)(講師養成特別講座)を受講を予定しており、以下の①から③のいずれかを満たす者とする。
- ①過去にファーストステップ研修を1領域でも受講した経験を持つ者、又は現在受講している者。
  - ②過去にファーストステップ研修の講師又は助言者として1科目以上教授した経験を持つ者。
  - ③過去に支部または行政の主催する研修会・講習会等において講師を務めた経験を持つ者。
- 7 参加定員 40名(定員になり次第、締め切りとさせていただきます)
- 8 参加費用 会員 :20,000円  
非会員:30,000円(ともに資料代、修了証発行代を含む)  
※研修券をご使用になる場合は、申込書にご使用になる金額をご記入のうえ、申込書に同封してください。  
※昼食、ご宿泊はご自身にて手配してください。
- 9 プログラム 別紙参照(ただし、各科目の内容に関する説明はございませんので、事前に「ファーストステップ研修ガイドライン」等をお読みいただいたうえでご参加ください。)

- 10 事前課題 ①別紙様式①を用いて、ファーストステップ研修の1科目についてシラバスを作成し、研修申込書と併せてご提出ください。(記入にあたっては記載留意事項を参照すること。)
- ②「ファーストステップ研修ガイドライン」を読んでいない方は、研修前に必ず読んでいただくようお願いいたします。お持ちでない方は日本介護福祉士会ホームページからダウンロードできます。(研修情報をクリックすると一番下にPDFがあります)当日の研修会にもご持参ください。
- 11 申し込み 申込書に必要事項をご記入の上、日本介護福祉士会へお申し込み下さい。  
平成29年11月24日(金)締切  
※受講決定者には、日本介護福祉士会より受講決定通知を発送させていただきます。
- 12 問合せ先 公益社団法人日本介護福祉士会 事務局 (担当:荒内)  
東京都港区虎ノ門 1-22-13 西勘虎ノ門ビル3階  
TEL:03-3507-0784 FAX:03-3507-8810 MAIL:arauchi@jaccw.or.jp

(予定)

〈研修内容〉

平成30年1月10日(水)		講師
	開場	
10時00分～ 12時00分	オリエンテーション 【講義・演習】 ファーストステップ研修シラバス・レジュメの作成について	実践ソーシャルワーク塾 塾長 菊池 健志 氏
12時00分～ 13時00分	昼食・休憩	
13時00分～ 17時00分	【演習】 模擬講義へ向けたレジュメ作成	

平成30年1月11日(木)		講師
9時30分～	開場	
10時00分～ 12時00分	【講義・演習】 ファーストステップ研修講師としての教授法を学ぶ	実践ソーシャルワーク塾 塾長 菊池 健志 氏
12時00分～ 13時00分	昼食・休憩	
13時00分～ 17時00分	【講義・演習】 ファーストステップ研修講師としての教授法を学ぶ	

平成30年1月12日(金)		講師
8時30分	開場	
9時00分～ 12時00分	【講義・演習】 模擬講義及び評価・講評	実践ソーシャルワーク塾 塾長 菊池 健志 氏
12時00分～ 13時00分	昼食・休憩	
13時00分～ 16時00分	【講義・演習】 模擬講義及び評価・講評	

※各科目では、適宜10分程度の休憩がございます。

※プログラムは講師の都合により変更することがあります。あらかじめご了承下さい。

平成 29 年度リーダー研修会（ファーストステップ研修講師養成研修）  
受 講 申 込 書

申込日 月 日

ふりがな		会員番号	
氏名		男 ・ 女	年 月 日生
リーダー研修（前期） 講師養成特別講座に ついて	1. 受講したことがある（平成 年度 修了） 2. 今年度受講予定		
ファーストステップ 研修について	1. 受講したことがある、又は現在受講している 2. 講師又は助言者を担当した（科目名： ）		
支部または行政 主催研修の教授歴	主催団体名（ ） 教授科目名（ ）		
研修券	使用する	使用しない	円分

連絡先(受講通知送付先)	自宅 ・ 勤務先	TEL
住所干		FAX
携帯	Eメール (携帯不可)	
勤務先名称		
職種	役職	

※ 記入漏れのないようご記入下さい。

※ お申し込みは日本介護福祉士会までお願いいたします。

（本研修に関する問い合わせ先）

公益社団法人日本介護福祉士会事務局 東京都港区虎ノ門1-22-13 西勤虎ノ門ビル3階

TEL 03-3507-0784 FAX 03-3507-8810 E-mail [arauchi@jaccw.or.jp](mailto:arauchi@jaccw.or.jp)（荒内）

お申し込みは日本介護福祉士会まで

締切：平成 29 年 11 月 24 日(金)