

令和2年度 知的障害関係施設中堅職員研修会開催要綱

1. 研修の主旨

「中堅職員の役割」とは何でしょうか。また、施設長・管理者の方は、中堅職員のみなさんに明確に役割を示すことができるでしょうか。

現場での支援の中核を担いながら、上司補佐や後輩育成も期待され、日々奮闘されている中堅職員のみなさんは、日々の仕事に忙殺され、仕事の意義や価値、または自身の将来像についてじっくり考える機会が少なくなっているのではないでしょうか。

「中堅職員としてどのような役割が期待されているのか」「自分は今後どのようなキャリアをつくっていきたいのか」を整理し、改めて仕事への活力を見出していただく研修を企画しています。ぜひ多くの施設から「中堅職員」のご参加をお待ちしております。

2. 主催 鹿児島県知的障害者福祉協会
3. 共催 さくらじま知的障害児者生活サポート協会
4. 後援 鹿児島県社会福祉協議会
5. 期日 令和2年11月9日(月)
6. 会場 鹿児島サンロイヤルホテル 2階 中央の間
鹿児島市与次郎1丁目8-10 TEL099-253-2020
7. 参加者 鹿児島県内の知的障害関係施設に勤務する中堅職員
(目安として、自施設での経験が3年以上の職員)
8. 定員 100名(先着順)
9. 研修プログラム【研修プログラムは都合により変更することがありますのでご了承ください】
09:00~ 受付
10:00~10:10 開会あいさつ 鹿児島県知的障害者福祉協会 会長 水流 純大
10:10~12:00 〈研修Ⅰ〉 「中堅職員の役割と期待」
12:00~13:00 休憩・昼食
13:00~14:30 〈研修Ⅱ〉 「自分の強みを知る」
14:30~14:45 休憩
14:45~16:00 〈研修Ⅲ〉 「自らのキャリアを描く」
終了後適宜解散

講師：株式会社 リアライズコンサルティング 代表取締役 平田 伸正氏

10. 参加申込み方法について

別紙様式に必要事項を記入のうえFAXにてお申込み下さい。

FAX送信後、電話にて到達の確認をして下さい。

参加申込締切日 令和2年10月19日(月)必着

1 1. 参加費・昼食（弁当代）について

- ・参加費 1名 4,000円
- ・弁当代 1食 700円（当日販売）

1 2. 費用の支払いについて

下記の期日までに下記口座へお振込み下さい。

鹿児島信用金庫 郡元支店 普通口座 5609751

鹿児島県知的障害者福祉協会 会長 水流 純大（つる すみひろ）

鹿児島市鴨池新町1-7 TEL 099-256-6796

※「振込人」には

施設名

 のみご記入下さい。

- ・記入例……障害者支援施設○○○ → 振込人 ○○○
障害者支援センター△△△ → 振込人 △△△
- ・同一法人でまとめてお振込みの場合は、申込書備考欄にその旨ご記入ください。

お支払期限 令和2年10月30日(金)