

【コミュニケーション】

介護職に必要とされる
利用者も職員にも居心地の良い環境づくり！
(風通しの良いチームワーク)

開催

令和8年**11月17日**(火)
14:00～16:30

会場

・クリスタルビル 4階 会議室
岐阜市金園町1丁目3番地の3
※ 13:30～開場
※ 駐車場はありません。
(近隣に有料駐車場があります)

・オンライン(ZOOM)配信
※ 13:40～入室可能

対象者

中間管理職・新人職員・介護職員等

募集定員

会場:30名
オンライン:50名

受講料

一般 : 4,400円(税込み)
賛助会員: 3,300円(税込み)

内容

- ※ コミュニケーション力を上げ職場を活性化、職員定着をはかる(職員同士)
- ※ 利用者にとって居心地の良いケアを学び、ケアの質の向上をはかる(利用者と職員)

《講師紹介》

あらき あつし
荒木 篤 氏

所属

笠松町地域包括支援センター センター長
岐阜県居宅介護支援事業協議会理事
介護支援専門員の実務研修・現任研修
社会福祉士や介護支援専門員受験対策



著書: 荒木 篤 氏
対人援助職の力量を高める
11のスキルの他に「がん
患者のケアマネジメント・
在宅ターミナルをささえる7
つのフェーズ・21の実践」
(中央法規出版) などが



申込方法

当センター岐阜支部ホームページ(右記二次元コード)又はFAXからの
お申込となります。詳細は裏面をご確認願います。

【会場受講の方】

受講資料等は、当センターで準備します。当日は、筆記用具の持参をお願いします。

【オンライン(ZOOM)受講の方】

令和8年11月10日(火)から、下記件名のメールを送信し、受講URL等をご案内いたします。
『件名: 【お知らせ】 11/17 介護職に必要とされる 利用者も職員にも居心地の良い環境づくり！
の開催について』

※ 不明な点がございましたら当センター岐阜支部までお問い合わせください。

4-③

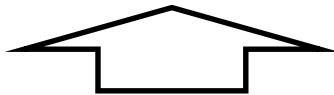
ホームページ申込み
二次元コード



介護労働安定センター 岐阜支部
ホームページ二次元コード

問合せ先

公益財団法人 介護労働安定センター 岐阜支部
TEL058-264-6846 担当:酒井田



《《 短期専門講習 申込書 》》

《《 お申込みについて 》》

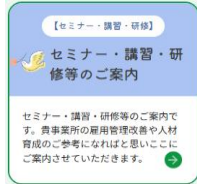
【FAX申込の場合】

・「申込書」の諸事項を記入（入力）の上、FAXでお申込み下さい。

【ホームページ申込の場合】

・当センターホームページ、「セミナー・講習・研修等のご案内」、「二次元コード」からお申込みすることができます。

情報提供



ホームページ申込
セミナー・講習・研修等のご案内
二次元コード



- 4-① 8/19(水) 認知症の理解と認知症チームケア！
- 4-② 9/1(火) 【生活支援技術】 利用者の潜在能力を引き出す移動・移乗
- 4-③ 11/17(火) 介護職に必要とされる利用者も職員にも居心地の良い環境づくり！

※ 会場・オンラインのどちらかの該当項目に○又は、☑チェックをお願いします。

	8/19(水) 「認知症」		9/1(火) 「生活支援技術」		11/17(火) 「コミュニケーション」		参加者 (役職/氏名)		
	会場	オン ライン	会場	オン ライン	会場	オン ライン			
参加者①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	役職		
							(ふりがな) 氏名		
参加者②	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	役職		
							(ふりがな) 氏名		
参加者③	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	役職		
							(ふりがな) 氏名		
申込担当者			役職			氏名			
法人名						賛助会員有無			
事業所名						<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 賛助会員			
所在地			〒 ー						
連絡先			TEL			FAX			
メールアドレス						@			
請求書住所 上記で良ければ 記入なし			〒 ー						
本チラシに記載の「セミナー受講における禁止事項及び注意事項」に同意しますか。 (同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)								<input type="checkbox"/>	同意する
《《 セミナー受講における禁止事項及び注意事項 》》 ※お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。 ◆禁止事項◆ ※ 本セミナー・講習の視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。 ※ 本セミナー・講習のSNS上への掲載。本セミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。 ※ 本セミナー・講習の録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。 ◆注意事項◆ ※ 受講に必要な機材や通信費等は受講者様でご負担ください。 ※ セミナー視聴の際、ウイルス感染は当センターで責任は負いかねます。 ※ 視聴するパソコン等のセキュリティ対策をお願いします。									