

日程確定！ 雇用管理や生産性向上に関する研修

★管理者、現場のリーダー、中堅職員等、スキルアップに是非ご活用ください

No.	研修名	テーマ・内容	開催時期	オンライン	受講料	定員
A	事業者支援	業務改善の目的と具体的な方法	7月17日(水)	状況により☑	一般：5,500円	50
	令和6年度介護報酬改定解説		10:00～16:00		賛助会員：4,500円	
1	生産性向上支援	中堅職員の経験や技能をOJTを通じて後輩職員に伝達する知識や技能の習得	7月4日(木)	状況により□	一般：3,300円	20
	効果的なOJTを実施するための指導法		10:00～17:00		賛助会員：無料	
2	生産性向上支援	ティーチング、コーチングを活用した指導法で課題解決に向けた先導的役割を理解する	8月21日(水)	状況により☑	一般：3,300円	20
	後輩指導力の向上と中堅・ベテラン職員の役割		10:00～17:00		賛助会員：無料	
3	生産性向上支援	ファシリテーションを活用とした合意形成の効率化	10月28日(月)	状況により□	一般：3,300円	20
	管理者(リーダー)のための問題解決力向上		10:00～17:00		賛助会員：無料	
4	生産性向上支援	SDGsとは。介護業界のSDGsに取り組むメリット。昨年度好評につき引き続き開催	R7.1月23日(木)	状況により□	一般：3,300円	20
	介護職場におけるSDGs		10:00～17:00		賛助会員：無料	
5	生産性向上支援	リスクによる損失の回避及び拡大防止、不確定要素の軽減、排除をはかる	R7.2月28日(水)	状況により☑	一般：3,300円	20
	リスクマネジメントによる損失防止対策		10:00～17:00		賛助会員：無料	

※上記の他にも雇用管理に関する研修を計画しています。決定次第HPにアップします。

また、事業所で行う研修の企画、運営等のサポートもしています。お気軽にご相談ください。

No.A 介護経営セミナー
受講申込書

FAX 088-871-6248

申込期限
7月10日(水)

※参加方法(来場での参加希望、リモート研修希望)について、必ずどちらかに☑を付けてください。

☐ 来場での参加希望		☐ リモート研修希望	
★法人名 (事業所名)			
★所在地	〒		
ご担当者 連絡先	氏 名	TEL	
	所属役職	FAX	
ご参加者の氏名	所属	役職	受講時のメールアドレス
賛助会員・受講料/名	※該当に☑ ☐ 会員 4,500円 ☐ 非会員 5,500円 合計()円		

No.1~5 生産性向上支援訓練申込書

★法人名 (事業所名)					
★所在地	〒				
会社規模 ※該当に☑	☐ A 1~29人	☐ B 30~99人	☐ C 100~299人		
	☐ D 300~499人	☐ E 500~999人	☐ F 1000人~		
メールアドレス(任意)					
ご担当者 連絡先	氏 名	TEL			
	所属役職	FAX			
ご参加者の氏名	ふりがな	年齢	所属	役職	ご希望研修を○で囲んでください
					1・2・3・4・5
					1・2・3・4・5
					1・2・3・4・5
					1・2・3・4・5
賛助会員・受講料/名	※該当に☑ ☐ 会員 無料 ☐ 非会員 3,300円 合計()円				

■請求先 ※注「請求書兼払込取扱票 宛名」は、受領書(領収書)名にもなります。 ※該当に☑

請求書兼払込取扱票 宛名	☐ 上記★申込名と同じ	※上記と異なる場合に記入 〒
請求書兼払込取扱票 送付先	☐ 上記★所在地と同じ	※上記と異なる場合に記入 〒

■申込方法

1.当センターへ
受講申込書の送付

◎FAX、郵送、メール、電話いずれでもOK。
◎お申込のみでは、受付完了とはなりません。
◎受講者が定員を超えるなど受付が出来ない場合は、速やかにご連絡いたします。

2.「請求書兼払込取扱票」で
受講料の振込

◎所定の用紙が届きましたら、請求書記載期限内にお振込みください。
◎振込手数料は、お振込人の様ご負担とさせていただきます。
◎領収書は、振込票の控えを持って代えさせていただきます。大切に保管ください。

3.入金確認後
受講票送付

◎お振込みをいただいた時点で、受講決定となります。
◎入金確認後、受講票をFAX及びメールいたしますので、ご確認ください。

◆◆留意事項◆◆

・セミナーをキャンセルする場合は、必ず事前にお早めにご連絡下さい。『受講申込書』による申込みがあっても、開催決定日までに受講料のお振込がない場合は、キャンセル扱いとなります。
・開講日の14日前のキャンセルお申し出につきましては、原則として受講料等の返金は出来ませんので、予めご了承ください。
・ご提供いただいた個人情報は、当セミナーの開催に必要な範囲で使用するほか、当センターの事業のご案内に使用させていただきます。なお、ご提供いただいた個人情報は、当センター規定に基づき厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。

公益財団法人
介護労働安定センター高知支部
〒780-0834
高知市堺町2-26
高知中央ビジネススクエア7階
TEL088-871-6234
FAX088-871-6248

担当:野本