



賛助会員
無料

今こそ見直そう

災害時のリスク管理と 事業継続計画



令和7年12月11日(木) 9:30~16:30 受付9:15~

(お昼休憩12:30~13:30)

場所：沖縄県総合福祉センター401(那覇市首里石嶺町4丁目373-1)

定員：30名

対象者：中堅層~管理者層

受講料：一般3,300円(税込) 賛助会員無料(1事業所2名まで)

申込期限：令和7年11月21日(金)

申込方法：裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください

利用者・職員を守るため よりよい計画書をつくろう

令和6年(2024年)4月に介護事業におけるBCP(業務継続計画)の策定が義務化となったことを受け、事業所においてはBCP策定に取り組まれていると思います。策定したBCPが有効に機能するよう、定期的な研修や訓練を実施し、計画の見直しを行うことで職員の対応力を高められ、計画の実効性を確保することができます。

生産性向上支援訓練とは、厚生労働省所管の公的な職業能力開発施設であるポリテクセンター沖縄の生産性向上支援人材育成支援センターが、地域の中小企業の生産性向上に関する課題やニーズに対応した知識・スキルを習得するために実施する公的な職業訓練です。本訓練は介護労働安定センター沖縄支部が事業取組団体としての選定を受け、ポリテクセンター沖縄からの業務委託により、会員企業の皆様のために生産性向上支援訓練を実施するものです。

お問い合わせ

(公財) 介護労働安定センター沖縄支部

Tel : 098-869-5617 Fax : 098-869-5618

〒900-0016 那覇市前島3丁目25-5 とまりんアネックスビル1階



講師

稲垣 暁 いながき さとる

社会福祉士・防災教育指導者
災害ソーシャルワーカー・防災士

昭和59年大学卒業後、大手全国紙新聞社へ入社。編集局を皮切りに開発宣伝部、人事課長を経て健康管理室長、健康保険組合事務長などを歴任。その後、平成17年に独立型社会福祉士(貧困・社会的孤立・災害コミュニティ)あるいは独立型調査報道記者(専門誌・新聞・テレビ・コミュニティFM等)として現在まで活動している。平成25年には、東日本大震災被災者支援活動に関する厚生労働大臣感謝状を授与。新聞記者魂を発揮して情報連携を通じて全国の様々な震災支援活動も行っている。

受講申込書

FAX 098-869-5618

～受講をご希望の皆さまへ 下記お申込み手順等をご確認のうえ、FAX・メール等でお申込みください～

【手順1】「受講を申込む」下記項目全てご記入の上、FAX又はメール等でお申込みください。

FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。（FAX 098-869-5618）

【手順2】「請求書（振込票付き）」を郵送でお送りいたします。

※注意事項※開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。

【手順3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。お振込をもって受講申込完了となります。

※注意事項※①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。

②振込の控え（銀行の振込票等）をもって領収書に代えさせていただきます。

③『受講申込書』による申込があっても受付完了とはなりません。お振込後受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。

④お振込みいただいた受講料は、開催決定（令和7年11月27日）以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。

【手順4】「受付完了」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。

※当センターの都合で開催を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡の上、お振込み金額を返金いたします。

（この場合の振込 手数料は当センターが負担します）

【手順5】「受講決定通知」入金確認後、受講決定通知書をFAXまたはメールにてお送りいたします。

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

第2回 生産性向上支援訓練

受講日	令和7年12月11日（木） 災害時のリスク管理と事業継続計画		
法人名		TEL	
事業所名		FAX	
		E-mail	
所在地	〒		
法人形態 (いずれかに✓)	☐ 企業（株式会社、有限会社、合同会社、工業法人 又は個人事業主）	賛助会員について (該当箇所に○)	会員
	☐ その他 (医療法人、社会福祉法人、一般社団法人等)		非会員
会社規模 (該当箇所に○)	A 1～29人 B 30～99人 C 100～299人 D 300～499人 E 500～999人 F 1000人～		
業種 (該当箇所に○)	01 建設業 02 製造業 03 運輸業 04 卸売・小売業 05 サービス業 06 その他		
申込担当者	氏名	部署等	連絡先
※セミナー終了後（約3ヶ月後）、ポリテクセンター沖縄から申込担当者へアンケートが郵送されますので、事業主の方へご協力をお願いします。			
受講者氏名	性別 (任意)	年齢	就業状況※ (該当箇所に✓)
ふりがな	男・女		☐ 正社員
			☐ 非正規雇用
			☐ その他（自営業等）
ふりがな	男・女		☐ 正社員
			☐ 非正規雇用
			☐ その他（自営業等）

※受講者の方の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とは、パート、アルバイト契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は、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。※お問合せ先等は、本案内の1枚目をご確認ください。