

開催日：3月18日（水）

BCP、現場で動ける逆ピラミッド型の実践研修
ー現場判断を止めない事業継続システムの作り方ー

講師：木ノ下 勝矢 氏

NPO法人レスキュー・サポート九州 理事・事務局長
大分県防災アドバイザー、防災士
RSTトレーナー（厚生労働省方式現場監督者安全衛生教育トレーナー）

【講習内容】

BCPを作成後、書類作成だけで終わらずに訓練はできていますか？

災害時、管理者がその場にいないことが十分考えられます。

上司の指示を待たない「逆ピラミッド型」の体制で、職員一人一人がその場で判断することが重要です。この講習では、災害発生から時間経過のシナリオを元に、どのような判断や動きが必要とされるのかを実践的にを行います。

「もしも」に備えたシステム作りのヒントを一緒に探してみませんか？

① 施設・住居編

10:00~12:30

夜間の対応も含んだ内容です

② 通所・訪問編

13:30~16:00

送迎時の対応も含んだ内容です

開催
時間

受講料：一般 3,600円（税込） / 賛助会員 2,600円（税込）
（各講習1名あたりの金額です）

受講方法：対面のみ（訓練講習の為、対面のみとさせていただきます）

会場：大分県社会福祉介護研修センター 小ホール
大分市明野東3丁目4番1号

定員：各40名（定員になり次第締め切らせていただきます）

お問合せ
申込先

公益財団法人 介護労働安定センター 大分支部

〒870-0035 大分市中央町2-9-24 大樹生命大分ビル9階

TEL：097-538-1481 FAX：097-538-1486

担当：堀・赤嶺

上記二次元コードからも
お申込みいただけます！



令和7年度 お申込み書

●複数件お申込みの場合は、お申込み用紙をコピーしてお使い下さい。【FAX番号 097-538-1486】

講習日	3/18	講習名	BCP、現場で動ける逆ピラミッド型の実践研修		
受講する方を ○でお選びください		① 施設・住居編 10:00~12:30		② 通所・訪問編 13:30~16:00	
ふりがな 参加者名			ふりがな ご担当者名		
ふりがな 参加者名					
法人名			賛助会員確認欄 : 会員 ・ 一般 (該当項目に○) 2,600円 3,600円		
事業所名			請求書 宛名住所	〒	
請求先宛名	※請求先が事業所名と違う場合は請求先宛名をご記入下さい。		E-mail		
TEL			FAX		

※受講申込み後、当センター所定の「請求書兼払込取扱票」が請求書宛名住所に届きますのでお振込みを お願い致します。

今回の講習は対面のみ、当日は大分県社会福祉介護研修センターとなります。	
【特定商法取引改正に伴う有料講習FAX等送信の承諾について】 今後開催予定の有料講習、セミナーのご案内チラシに関していずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をお願い致します。	<input type="checkbox"/> メール送信を承諾する <input type="checkbox"/> FAXを承諾する <input type="checkbox"/> いずれも承諾しない
【受講証明書の発行について】	事業所様に受講証明の提出が必要な方は、申請書をお渡しいたします。 ご希望の方はお申し出ください。

申込にあたっての留意点～講習受講を希望される皆様へ～

- 【手順①】
申込書に必要事項をご記入の上インターネットまたはFAX、QRコードからお申込み下さい。
- 【手順②】
受講お申込み後、当センター所定の「請求書兼払込取扱票」が請求書宛名住所に届きますので案内に沿って指定の口座へお振込みをお願い致します。
※注意①：振込手数料は振込人様の負担とさせていただきます。注意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。
注意③：受講申込書による申込があっても、指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。また、講習をキャンセルする場合は必ず事前にご連絡ください。
注意④：お振込頂いた受講料は、講習開催日から起算して14日前以降は、原則として返金致しませんので予めご了承下さい。
- 【手順③】
受付完了。振込確認後1週間以内に大分支部から「入金確認・受講決定通知」をメールまたはFAX致します。ただし、本講習が定員に満たない場合等、当センターの都合で講習を中止する場合は電話等でご本人にご連絡の上、お振込金額を返金致します。その際の振込手数料は当センターが負担いたします。