

一般参加
大歓迎

会員向け

リーダー養成研修のご案内

対象：介護事業所にお勤めで、会社からの指示による方

会員
無料

講習1 ~業務効率向上のための時間管理~

締切 5/21

開催日	研修内容
6/11 (水)	終了しました

講師：株式会社マネジメントセンター
代表取締役

松本 幸雄 氏

講習2 ~失敗しない社内システム導入~

締切 6/18

開催日	研修内容
7/9 (水)	終了しました ・システムのコスト

講師：社会福祉法人 善光会
サンクフェ総合研究室ICT普及推進グループ
佐藤 拓史 氏講習3 ~高年齢労働者のための安心・
安全な職場環境の構築~

締切 8/20

開催日	研修内容
9/10 (水)	終了しました

講師：株式会社マネジメントセンター
代表取締役

松本 幸雄 氏

講習4 ~組織力強化のための管理~

締切 9/17

開催日	研修内容
10/8 (水)	終了しました

講師：株式会社プライマリーコンサルティング
キャリアコンサルタント
一色 秀志 氏講習5 ~企業内でIT活用を推進するために
必要なマネジメント~

締切 1/9

開催日	研修内容
1/23 (金)	・システム化計画 ・開発プロセス及び管理 ・システム監査・内部統制及び 関連法規

講師：社会福祉法人 善光会
介護DX部リーダー 兼 研究員
市川 博基 氏講習6 ~後輩指導力の向上と中堅・
ベテラン従業員の役割~

締切 11/19

開催日	研修内容
12/10 (水)	終了しました ・後輩指導力の向上 ・中堅・ベテラン従業員の役割 ・活用した指導法

講師：株式会社マネジメントセンター
代表取締役

松本 幸雄 氏

〈定員〉 各回20名(先着順)

〈時間〉 10:00～17:00

〈会場〉 コンセーレ(研修室)宇都宮市駒生1丁目1-6

〈その他〉 一般の事業所からのご参加は有料(各回3,300円(税込み)/名)となります。
ご参加希望の方は介護労働安定センター栃木支部までご連絡ください。

〔 一つの口座に1事業所から複数名(3名程度)のご参加が可能です。ただし、応募者多数の場合先着順とさせていただきますので予めご了承ください。 〕

実施機関：公益財団法人 介護労働安定センター栃木支部 担当：石村

〒320-0066 栃木県宇都宮市駒生1-1-6コンセーレ内

TEL：028-643-6445 FAX：028-643-6448



賛助会員無料 生産性向上支援訓練 参加申込書

	開催日	テーマ	対象者	時間
1	令和7年6月11日(水)	業務効率向上のための時間管理	介護事業所にお勤めで会社から指示のある方	10:00 ~17:00
2	令和7年7月9日(水)	失敗しない社内システム導入		
3	令和7年9月10日(水)	高年齢労働者のための安心・安全な職場環境の構築		
4	令和7年10月8日(水)	組織力強化のための管理		
5	令和8年1月23日(金)	企業内でIT活用を推進するために必要なマネジメント		
6	令和7年12月10日(水)	後輩指導力の向上と中堅ベテラン従業員の役割		

※ご参加いただいた受講者様、その事業主様に、受講後のアンケートにご協力をお願いいたします。

～参加申込書を当支部にて受領後、内容を確認のうえ、FAXにて受講決定通知を送信します～

法人名					会社規模 (いずれかに✓)
事業所名					<input type="checkbox"/> 30人未満 <input type="checkbox"/> 30～99人 <input type="checkbox"/> 100～299人 <input type="checkbox"/> 300～499人 <input type="checkbox"/> 500～999人 <input type="checkbox"/> 1000人以上
所在地	〒				
E-mail					
連絡先	T E L		F A X		
記入例	フリガナ	トチギ ケント	役職等	参加希望講習	
	参加者氏名	栃木 県人 (47歳)	ユニットリーダー	<input type="checkbox"/> 講習1 <input type="checkbox"/> 講習2 <input type="checkbox"/> 講習3 <input type="checkbox"/> 講習4 <input type="checkbox"/> 講習5 <input type="checkbox"/> 講習6	
記入欄	フリガナ		役職等	参加希望講習	
	参加者氏名	(歳)		() 講習1 () 講習2 () 講習3 () 講習4 () 講習5 () 講習6	
	フリガナ		役職等	参加希望講習	
	参加者氏名	(歳)		() 講習1 () 講習2 () 講習3 () 講習4 () 講習5 () 講習6	
	フリガナ		役職等	参加希望講習	
	参加者氏名	(歳)		() 講習1 () 講習2 () 講習3 () 講習4 () 講習5 () 講習6	

※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、個人の権利利益を保護いたします。

※ご記入いただいた個人情報は、生産性向上支援訓練の実施に関する事務処理（主催機関への提供、本訓練に関する各種連絡等）及び業務統計に利用させていただきます。

お問い合わせ・申込先: 公益財団法人 介護労働安定センター 栃木支部 石村

〒320-0066 宇都宮市駒生1-1-6 コンセーレ内 TEL:028-643-6445 FAX:028-643-6448

