

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

講習1 ～成果を上げる業務改善～
締切 5/21 (木)

| 開催日 | 研修内容 |
|----------|---|
| 6/11 (木) | <ul style="list-style-type: none"> ・業務改善と業務の可視化 ・業務改善手法 |

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

講習4 ～継続雇用者のキャリア形成と管理者の役割～
締切 9/17 (木)

| 開催日 | 研修内容 |
|-----------|---|
| 10/16 (金) | <ul style="list-style-type: none"> ・継続雇用者に求める役割 ・ワーク・ライフ・バランス ・ライフプランとキャリア支援 |

講師：株式会社CAP総研
代表取締役社長
一色 秀志 氏

講習2 ～生成AIの活用～
締切 6/19 (金)

| 開催日 | 研修内容 |
|----------|--|
| 7/10 (金) | <ul style="list-style-type: none"> ・生成AIの概要 ・生成AIの活用事例と今後の展望 |

講師：社会福祉法人 善光会
介護DX部 スマート介護グループ
市川 博基 氏

講習5 ～ITツールを活用した業務改善～
締切 10/23 (金)

| 開催日 | 研修内容 |
|-----------|---|
| 11/13 (金) | <ul style="list-style-type: none"> ・ITツールの種類と活用 ・ITツールの業務適用 |

講師：社会福祉法人 善光会
介護DX部 スマート介護グループ
市川 博基 氏

講習3 ～ナレッジマネジメント～
締切 8/20 (木)

| 開催日 | 研修内容 |
|----------|---|
| 9/10 (木) | <ul style="list-style-type: none"> ・ナレッジマネジメントの必要性 ・形式知と暗黙知 |

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6 ～フォロワーシップによる組織力の向上～
締切 11/19 (木)

| 開催日 | 研修内容 |
|-----------|--|
| 12/10 (木) | <ul style="list-style-type: none"> ・職場の目標 ・職場内の関係構築 ・フォロワーシップ |

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) [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。]
 〈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。

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8年6月11日(木) | 成果を上げる業務改善 | 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8年7月10日(金) | 生成AIの活用 | | |
| 3 | 令和8年9月10日(木) | ナレッジマネジメント | | |
| 4 | 令和8年10月16日(金) | 継続雇用者のキャリア形成と管理者の役割 | | |
| 5 | 令和8年11月13日(金) | ITツールを活用した業務改善 | | |
| 6 | 令和8年12月10日(木) | フォローアップによる組織力の向上 | | |

※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 |
| 所在地 | 〒 | | | | <input type="checkbox"/> 30~99人 |
| E-mail | | | | | <input type="checkbox"/> 100~299人 |
| 連絡先 | TEL | | | FAX | <input type="checkbox"/> 300~499人 |
| 記入例 | フリガナ | トチギ ケント | 生年月日 | 役職等 | 参加希望講習 |
| | 参加者氏名 | 栃木 県人 | S・H・R 年 月 日 | ユニットリーダー | (○) 講習1 (○) 講習2 (○) 講習3 (○) 講習4 (○) 講習5 (○) 講習6 |
| 記入欄 | フリガナ | | 生年月日 | 役職等 | 参加希望講習 |
| | 参加者氏名 | | S・H・R 年 月 日 | | () 講習1 () 講習2 () 講習3 () 講習4 () 講習5 () 講習6 |
| | フリガナ | | 生年月日 | 役職等 | 参加希望講習 |
| | 参加者氏名 | | S・H・R 年 月 日 | | () 講習1 () 講習2 () 講習3 () 講習4 () 講習5 () 講習6 |
| フリガナ | | 生年月日 | 役職等 | 参加希望講習 | |
| 参加者氏名 | | S・H・R 年 月 日 | | () 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

