2024 年度
介護福祉士
実習指導者講習会

リーダー、職責の研修には不可欠！

実習生が少なくなった今、当講習会を現任職員研修や
職場のリーダー研修として活用する法人が増えています。

日　程：2024 年 **10** 月 **4、5、11、12** 日（金・土）

会　場：あべのハルカス 23F 大阪健康福祉短期大学

受講料：39,600 円　税込み・テキスト代込み

実務者研修の講師要件にもなります！

【問い合わせ先】大阪健康福祉短期大学　福祉実践研究センター
〒545-6023　大阪市阿倍野区阿倍野橋 1-1-43 あべのハルカス 23 階
メール：**harukas@kenko-fukushi.ac.jp**
TEL：06-6621-3270　FAX：06-6621-3280

電話が繋がりにくいため、できるだけメールにてご連絡ください。
お急ぎの場合は、ご用件と連絡先をメールにてお知らせください。

大阪健康福祉短期大学　実習指導者講習会 9:00 開場

1 日目	9:20 開始	オリエンテーション
	9:30～17:00	介護の基本・自立支援のための 10 の基本ケア 実習指導の理論と実際
2 日目	9:30～16:30	介護過程の理論と指導方法 ※　アセスメントツールである **ICF** の活用を学びます。
3 日目	9:30～17:30	スーパービジョンの意義と活用および学生理解 ※　新入職員やスタッフの理解と指導に役立ちます。
4 日目	9:30～16:10	実習指導の方法と展開／実習指導における課題への対応 実習指導者に対する期待
	16:30 終了	介護福祉士実習指導者講習会　修了式

お申込みは、FAX または メール添付で

Fax : 06-6621-3280　　Mail : harukas@kenko-fukushi.ac.jp

〈実指講〉

ふりがな 名前／生年月日	昭和／平成　　年（西暦　　）　月　日
資格の有無	・介護福祉士　・初任者研修（旧ヘルパー2 級）　・実務者研修 ・その他（　　）　・資格なし
実務従事経験年数	年　　ヶ月
自宅	〒
	e-mail：
勤務先	法人・施設名
	施設・事業所の種別
	〒
	TEL：　　FAX
	e-mail：
受理通知／振込用紙の送付先住所	・自宅　　・勤務先
連絡のつきやすい携帯番号、e-mail など	

※　申込受付後、振込用紙、会場案内、プログラム詳細等をお送りします。

※　個人情報は、当該研修でのみ使用します。