

令和2年度

新任職員 接遇・コミュニケーション研修

～新任職員の基本を習得します～

- 1 主 催 社会福祉法人富山県社会福祉協議会 富山県福祉カレッジ
- 2 対 象 者 ①社会福祉施設・事業所・福祉法人の職員で、入職後概ね1年以内の方
②施設長等が受講することが適当と認める①に準ずる方
※あらゆる事業種別、職種を横断した福祉職員全般が対象
- 3 開 催 日 【第1回】 令和2年5月20日（水） 定員60名
【第2回】 令和2年5月21日（木） 定員60名
【第3回】 令和2年5月22日（金） 定員60名
※内容は各回共通です。
- 4 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、FAXでお申し込みください。
受講希望回は必ず記入してください。
- 5 申込締切日 令和2年4月24日（金）
※定員を超える応募があった場合は、申込締切日の前であっても受付を終了する場合があります。また、応募状況により受講回を調整して受講決定します。
- 6 会 場 富山県総合福祉会館(サンシップとやま) 6階 研修室602～604
(富山市安住町5-21)
- 7 プログラム 別紙のとおり
- 8 受講決定 次の期日までに受講回を記載した決定通知書を申込書に記載された住所へ送付します。
令和2年4月30日（木）
- 9 受講料 1名 7,000円(資料代を含む)
※研修日の受付時に現金でお支払いいただきます。
- 10 そ の 他 (1)申込書に記入された個人情報等は、当カレッジの研修事業以外の目的には使用しません。
(2)会場の駐車場に駐車できない場合がありますので、公共交通機関利用を推奨します(有料駐車場利用の場合、駐車料金は受講者の負担となります。)
(3)本研修の開催に係る変更が生じた場合のお知らせは、随時富山県福祉カレッジのホームページに掲載します。

【お問合せ先】社会福祉法人富山県社会福祉協議会 富山県福祉カレッジ教務課（田村）

TEL 076-432-6513 FAX 076-432-6516

令和2年度 新任職員接遇・コミュニケーション研修

【第1回】5月20日(水) 【第2回】5月21日(木) 【第3回】5月22日(金)

時間	内 容	講 師
9:00～	受付	
9:30	オリエンテーション	
9:35	<p>【講義】</p> <p>① なぜ接遇・マナーは大切なのか</p> <ul style="list-style-type: none"> ・心に残っている接遇は ・笑顔・身だしなみ ・挨拶、言葉遣い（敬語チェックと社会人としての言葉） ・電話対応、お茶の出し方 ・社会人として心がけたい話し方 <p>② 福祉職としての接遇</p> <ul style="list-style-type: none"> ・おもてなしとは一味違うケアサービス・マナー 一般のサービス業と福祉サービスのちがいは （グループワーク・発表） ・チームケア（保育・介護・支援）のために必要なコミュニケーション （利用者・職場の仲間との信頼関係の構築） ・リスク管理としての接遇（苦情の第一位は「接遇」） 	<p>(株)エイデル研究所 コンサルタント 君嶋 信子 氏</p>
12:00	（昼食・休憩）	
13:00	<p>【演習】</p> <p>③ 福祉現場における接遇トレーニング</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者に寄り添うためのケアサービス・マナーとは ～利用者の特性にふさわしい対応～ （グループワーク・発表） <p>【講義・演習】</p> <p>④ 福祉職場でのコミュニケーション</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「ホウ・レン・ソウ」の達人になる ・ポジティブストロークを身につける <p>【講義】</p> <p>⑤ 福祉のプロに向けて</p> <ul style="list-style-type: none"> ・プロとしてのプライド（職業倫理の確認） ・法人理念の実現のための接遇とは ・「行動宣言—すること3ヶ条、しないこと3ヶ条」 	
16:30		
～16:35	アンケート記入 修了証交付	

※各回共通

※内容は一部変更になる場合があります。

令和2年度 新任職員接遇・コミュニケーション研修受講申込書

令和2年 月 日

富山県福祉カレッジ教務課 行
[FAX:076-432-6516]

所属名	
代表者職・氏名	
住所	
TEL	FAX
記入者職・氏名	
施設運営法人名 (上記「所属」が法人の場合は不要)	

1	(フリガナ) 氏名	()	職名		性別 男・女	年齢	10代・20代 30代・40代 50代以上
	資格 (あれば)		福祉職場 従事期間 (R2.4.1現在)		ヶ月	受講希望回(1~3の番号)	
						第1希望	第2希望
2	(フリガナ) 氏名	()	職名		性別 男・女	年齢	10代・20代 30代・40代 50代以上
	資格 (あれば)		福祉職場 従事期間 (R2.4.1現在)		ヶ月	受講希望回(1~3の番号)	
						第1希望	第2希望
3	(フリガナ) 氏名	()	職名		性別 男・女	年齢	10代・20代 30代・40代 50代以上
	資格 (あれば)		福祉職場 従事期間 (R2.4.1現在)		ヶ月	受講希望回(1~3の番号)	
						第1希望	第2希望

- 希望回数は必ず記入してください。
- 締切日 4月24日(金)
- 受講決定通知書の送付先は記載された住所となります。