

ファシリテーター研修（主任介護支援専門員対象）STEP3

講師：伊庭 裕美氏（あいケアマネジメントサービス）

内容：ICF、課題整理総括表を用いて思考プロセスの説明演習を行い、ファシリテーターの介入方法を学びます。

○STEP3からは、受講者から提出いただいた事例を用いて演習を行います。

○研修人材登録の対象研修となります。提出事例、演習での作成資料、演習内容等で審査を行います。

○STEP4は8月19日（月）10時～16時 会場 横浜市従会館にて開催予定です。

【日 時】令和元年7月12日（金）10時～16時（9時30分受付開始）

【対 象】①ファシリテーター研修 STEP2修了者（平成30年6月25日、29日開催）または、
ファシリテーター研修 STEP2修了者（令和元年5月28日、7月2日開催）

※STEP2に申込された方も申込できますが、STEP2を修了出来なかった場合は受講出来ません。

②事例を提出することが出来る方

【会 場】横浜市従会館4階ホール（横浜市西区宮崎町25）

【定 員】100名（申込先着順） 1週間前に受付票をFAXでお送りします。

【参加費】県介護支援専門員協会会員：3,000円

一般（非会員）：5,000円

*研修当日会場でお支払下さい。領収書をお渡しします。

*会員証の提示により会員価格になりますので忘れずにお持ち下さい。

*研修割引券は使用できません。

【提出事例】事例の様式は本会ホームページ「ケアマネの森」(<http://www.care-manager.or.jp/>) 研修会情報からダウンロードしていただき、郵送で6月14日までにお願いします（必着）。

提出事例については返却いたしません。

*研修当日受講できなくなった場合はご連絡をお願いします。

（研修当日連絡先 080-2382-0112）

*研修受講証明書を発行いたします。

研修参加申込書

下記の申込書（切り取らずにご使用下さい）に必要事項を明記し、郵送かFAX、又はE-MAILにてお申し込みください。

申 込 日		令 和 年 月 日	
所 属			
フリガナ 氏 名			
申込区分 (いずれかに○)	県介護支援専門員協会会員 (会員 No.)	一 般 (非会員)	
TEL		FAX	
受講要件 ※該当するものにし点を	<input type="checkbox"/> 平成30年6月25日、29日開催ファシリテーター研修 STEP2修了 <input type="checkbox"/> 令和元年5月28日、7月2日開催ファシリテーター研修 STEP2修了（予定）		
主任CM研修または主任更新研修修了年度	平成_____年度修了 <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員研修修了 <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員更新研修修了 ※該当するものにし点を		

※受付票をFAXにてお送りしますので送付先FAX番号をご記入下さい。

FAX 045-671-0287 E-MAIL jimu@care-manager.or.jp