

## ファシリテーター研修（主任介護支援専門員対象）STEP5

### 開催のご案内（変更）

※STEP5について、①会場：2月11日（金）②オンライン：2月22日（火）の日程でご案内をさせていただいておりましたが、新型コロナウイルスの感染状況により、2月11日（金）ウィリング横浜 は中止とし、2月22日（火）に1日を通してのオンライン研修に変更させていただきます。

また、既にお申込みを頂いている方につきましては、事務局より個別にご連絡をさせていただきます。

**内 容**：本研修の締めくくりとなるSTEP5では、事例検討会演習のファシリテーター練習と、オンライン版のファシリテートスキルを学ぶ2部構成で実施します。  
※お手数ですが、STEP5に参加される方は、必ず事前の説明会にご参加いただきます。  
説明会の日程については、申込書でご案内させていただきます。

#### 【日 時】

- 令和4年2月22日（火）09時30分～16時30分（受付開始：09時15分より）

#### 【場 所】

- オンライン：ZOOM ミーティングを使用いたします。※事前登録制

#### 【講 師】

- 山本 玲子氏（オギクボ薬局介護支援センター）
- 佐藤 美保氏（オギクボ薬局介護支援センター）

#### 【対 象】

- ファシリテーター研修 STEP4（令和3年7月18日会場 ウィリング）修了者
- ファシリテーター研修 STEP4（令和3年7月25日オンライン）修了者
- ファシリテーター研修STEP4（令和4年1月15日オンライン開催）修了（又は修了見込）者
- 令和3年度主任介護支援専門員研修または主任介護支援専門員更新研修のファシリテーター実践者

【定 員】（一般の方もお申込みいただけますが、協会会員の方を優先させていただきます）

- 40名

#### 【申込締切日】

- 令和4年1月28日（金） ※但し、定員になり次第、締め切らせて頂く場合もございます。

#### 【参加費】

- 県介護支援専門員協会会員 2,000円
- 一 般（非会員） 5,000円

※参加費の振込みについては、研修受付票をお送りすると同時に当協会のホームページにてご案内をさせていただきます。

#### 【お問い合わせ先】

神奈川県介護支援専門員協会事務局

〒231-0023 横浜市中区山下町23番地日土地山下町ビル9階 電話045-671-0284

# ファシリテーター研修 STEP5 研修参加申込書

下記の申込書に必要事項を明記し、郵送かFAXにてお申し込みください。

申込締切日：令和4年1月28日(金)

FAX先：045-671-0287

申 込 日		令 和	年	月	日
受講日 (オンライン)	令和4年2月22日(火) 9時30分~16時30分 ZOOM ミーティング(事前登録制)				
フリガナ					
氏 名					
所属事業所名					
TEL	(市外局番)	—	—		
FAX	(市外局番)	—	—		
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)		
受講要件 ※該当するものにし点を	<input type="checkbox"/> 令和3年7月18日開催ファシリテーター研修 STEP4(ウィリング横浜) 修了 <input type="checkbox"/> 令和3年7月25日開催ファシリテーター研修 STEP4(オンライン) 修了 <input type="checkbox"/> 令和4年1月15日開催ファシリテーター研修 STEP4(オンライン) 修了又は修了見込み <input type="checkbox"/> 令和3年度 法定研修のファシリテーター実践者				
該当する方はし点を入れてください	<input type="checkbox"/> オンラインでの令和3年度ファシリテーター研修 STEP1~STEP4未受講の方 (※STEP1~STEP4すべてを会場で受講された方が該当となります)				
事前説明会(接続確認含む)参加希望日 (必須)	※下記日程のいずれか1回に必ずご参加いただきますようお願いいたします。 開始時間に遅れませんようご準備ください。 <input type="checkbox"/> 令和4年2月 8日(火) 19:00~20:00 <input type="checkbox"/> 令和4年2月 10日(金) 19:00~20:00 <input type="checkbox"/> 令和4年2月 14日(月) 15:00~16:00				
主任CM研修または主任更新研修修了年度	平成・令和 _____ 年度修了 (※該当する元号に○をつけて年度を記載) <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)				
備考欄					

※ 研修受付票をFAXにてお送りします。必ず送付先FAX番号をご記入下さい。

(受付票の送付は、2月2日頃を予定しております)