

令和7年度 第2回 高知県福祉・介護新任職員フォローアップ研修のご案内

このたび、新任職員のモチベーションを高め、目指すべき姿に向かって業務に取り組む意識の醸成につなげていただきたく、新任職員フォローアップ研修を下記のとおり開催いたします。

本研修にご参加いただき、同期の仲間でお互いの成長や目標を共有することで、入職後の自分自身を振り返り、今後の仕事に生かすヒントを得ることのできる貴重な機会になると考えております。

各施設・事業所におかれましては、新任職員の育成のため、対象者へ積極的に参加を呼びかけてくださるようお願ひいたします。

1 日 時

令和7年12月15日(月) 13:30～17:00(13:00～受付)

テーマ：「コミュニケーションの基本 そのに

～チームメンバーとのコミュニケーション～」

2 内 容

利用者、同僚とのコミュニケーションで困ったことはありませんか？

「何を話したらいいだろうか」「言っていることが伝わっているだろうか」など。

なぜコミュニケーションは必要なのか？コミュニケーションとはいって何なのか？コミュニケーションをとることによってどのような効果が生まれるのか？など身近な疑問の解消や、職員同士、ご利用者の方とのコミュニケーションの円滑化、メンタルヘルスの要素 なども含めた研修を開催します。

3 プロ グラム

13:30～15:00 講義

15:00～15:15 休憩

15:15～17:00 座談会（グループディスカッション）

4 講 師

高知県立大学社会福祉学部社会福祉学科 准教授 辻 真美 氏

5 対象職員

原則、令和7年4月以降に県内の福祉・介護施設（事業所）へ入職した新任職員

6 場所・定員 ※申込方法の詳細は参加申込書をご覧下さい。

高知県立ふくし交流プラザ 2階多目的ホール（高知市朝倉戊375-1） 50名

7 申込締切

令和7年12月5日(金) 17:00必着

＜お問合せ・申込先＞

高知県介護福祉士会事務局（担当：大崎）

Tel : 088-844-4611 Fax : 088-844-9443

Mail : ccw@kaigo-kochi.jp

【第2回】令和7年度高知県福祉・介護新任職員フォローアップ研修 参加申込書

法人名 _____
電話番号 _____
FAX番号 _____
担当者 _____

施設・事業所名	事業種別 ※該当するものに○をつけてください。	(フリガナ) 氏名
	高齢・障害・児童	

※参加者名簿を作成・配布しますので、氏名・フリガナはお間違えのないように、楷書ではっきりと
ご記入ください。

申込締め切り：12月5日(金)17時必着