

平成 27 年度 児童福祉施設等職員基礎研修会 開催要項

1. 目的

社会福祉法人鳥取こども学園（以下、法人という。）の新規採用職員が児童福祉理念の理解並びに直接的ケアの具体的スキル獲得と習熟を図ると共に、職員個々のスキルアップを通じた人材育成に取り組むことで、児童の福祉の増進に資することを目的とする。

尚、本研修会は、開催事務局を鳥取養育研究所とし、法人外の児童福祉関係者にも公開する。

2. 主催

社会福祉法人鳥取こども学園

3. 開催事務局

鳥取養育研究所

4. 対象者

- ① 法人で平成 27 年 4 月 1 日付に採用された全職員並びにそれに準ずる職員
- ② 法人内の各事業所の施設長等が推薦する職員
- ③ 法人外の希望者で、所属する施設等の長による推薦を受けた者
- ④ その他、希望者で法人常務理事の承認を得た者

5. 研修会場

社会福祉法人鳥取こども学園 教育棟研修室
〒680-0061 鳥取市立川町 5 丁目 417 番地
TEL : 0857-22-4206 FAX : 0857-23-0242

6. 実施計画

（別紙 1）参照

7. 参加申し込み

（別紙 2）の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAX、メール、郵送にてお申し込みください。
尚、**申込み期限は、実施計画書に記載されています。**

【宛 先】

鳥取養育研究所

〒680-0061 鳥取市立川町 5 丁目 417 番地（鳥取こども学園内）

TEL : 050-3532-8127 FAX : 0857-23-0242

E-mail : youken@youken.info

HP-URL : <http://youken.info/>

担当：米田、藤野

※ご不明な点がございましたら、上記の宛先までお問い合わせください。

8. 費用

参加費 3,000 円／日

※参加費は、研修当日までに、下記までお振込みください。

尚、振込手数料は各自でご負担ください。

<振込先>

ゆうちょ銀行 記号 1 5 2 5 0 番号 2 0 2 8 8 3 1

この口座を他金融機関からの振込として利用される際は次の内容をご指定ください。

【店名】五二八（読み ゴニハチ）

【店番】5 2 8 【預金種目】普通預金 【口座番号】0 2 0 2 8 8 3