

令和7年度香川県介護人材確保事業補助金事業
令和7年度 ファーストステップ研修(聴講生) 開催要綱

1 趣 旨	本研修修了者を対象として、学習意欲や機会を拡充し、学びを深める場を提供するため、聴講生制度を設けました。 学ぶ意欲はあるが、全科目を受講するのは時間の都合上難しいという修了生のために、1科目または複数科目を受講できる当会独自の制度です。	
2 主 催	一般社団法人 香川県介護福祉士会 ・公益社団法人 日本介護福祉士会	
3 開催方法	会場受講	
4 日 程	別添のとおり	
5 会 場	丸亀市飯山総合保健福祉センター 2階会議研修室（丸亀市飯山町下法軍寺581-1）	
6 定 員	各領域 20名程度	
7 対 象 者	ファーストステップ研修修了者	
8 課題の有無	聴講生は事前・事後課題はありません ※当会独自の制度のため、全科目受講されても聴講生としての修了証の発行はございません	
9 受講申込	別添申込書のURLまたは二次元コードにアクセスし申し込んでいただくか、申込書に記入のうえ、メールまたはファクスで香川県介護福祉士会事務局までお申し込みください	
10 研 修 費	1科目単位での受講可 各領域 1科目につき、2,000円	
11 申込締切	ケア領域	令和7年5月31日
	連携領域	令和7年8月10日
	運営管理基礎領域	令和7年9月15日
	総合学習	令和7年11月30日
12 振 込 先	<p>【郵便局からの振込】 記号:16320 番号:2371301 名義:香川県介護福祉士会 代表者 石橋真二</p> <p>【銀行からの振込】 店名:六三八(読み:ロクサンハチ) 店番:638 預金種目:普通預金 口座番号:0237130 名義:香川県介護福祉士会 代表者 石橋真二</p> <p>・研修費について、受講決定通知書がお手元に届いてから振込をお願いします ・振込された研修費は、当会の都合で不開催の場合を除き、返金はいたしません</p>	
問い合わせ	<p>一般社団法人 香川県介護福祉士会 事務局</p> <p>〒762-0083 香川県丸亀市飯山町下法軍寺 581-1 丸亀市飯山総合保健福祉センター2F TEL (0877)85-9560 FAX (0877)85-9570 e-mail kagawa-kaigo@shirt.ocn.ne.jp</p>	

令和7年度 ファーストステップ研修日程表

会 場	丸亀市飯山総合保健福祉センター 2階会議研修室（丸亀市飯山町下法軍寺 581-1）
時 間	9:30～16:30（受付:9:00～）

領 域	日 程	科 目	講 師
ケア	6月8日(日)	1 利用者の全人性、尊厳の実践的理解と展開	熊本県介護福祉士会 会長 石本 淳也氏
	6月9日(月)	2 介護職の倫理の実践的理解と展開	
	6月15日(日)	3 コミュニケーション技術の応用的な展開 I (認知症ケアにおける意思決定支援)	四国学院大学 非常勤講師 認知症介護指導者 田中 元氏
	6月25日(水)	4 コミュニケーション技術の応用的な展開 II	香川県臨床心理士会 会長 岡 悦子氏
	7月10日(木)	5 ケア場面での気づきと助言 I	ホッとスペース中原 代表 佐々木 炎氏
	7月11日(金)	6 ケア場面での気づきと助言 II	
連携	8月19日(火)	7 家族や地域の支援力の活用と強化	香川県社会福祉士会 会長 三瀬 誠氏
	8月20日(水)	8 他職種間連携の実践的展開	
	9月2日(火)	9 観察・記録の的確性とチームケアへの展開	日本介護福祉士会 講師 北池 健三氏
運営 管理 基礎	10月3日(金)	10 チームのまとめ役としてのリーダーシップ	認定介護福祉士 冲中 純子氏
	10月20日(月)	11 セーフティマネジメント	香川県介護福祉士会 会長 石橋 真二
	11月2日(日)	12 問題解決のための思考法	元香川県職員、前たまも園 副園長 池島 邦夫氏
	11月10日(月)	13 介護職の健康・ストレスの管理	香川県介護福祉士会 会長 石橋 真二
	11月16日(日)	14 自職場の分析	元香川県職員、前たまも園 副園長 池島 邦夫氏
総合 学習	12月6日(土)	15 総合学習	熊本県介護福祉士会 会長 石本 淳也氏

本申込書は「聴講生用」となります。お間違いのないようお願いいたします

令和7年度 ファーストステップ研修申込書

申込日 令和 7年 月 日

URL または二次元コードから申込される方はこちらからお申込みください

下記の URL の申込フォームにアクセスし、必要事項を入力してください

<https://forms.gle/ZA8S7XbDsPhJkwiN8>



※メールの受信拒否設定をされている方は、kagawaccw@gmail.com を受信許可に設定してください

URL または二次元コード以外からの申込みはこちらからお申込みください

受講希望科目に○で囲んでください						
ケア領域	6月8日(日) 1	6月9日(月) 2	6月15日(日) 3	6月25日(水) 4	7月10日(木) 5	7月11日(金) 6
連携領域	8月19日(火) 7	8月20日(水) 8	9月2日(火) 9			
運営管理基礎領域	10月3日(金) 10	10月20日(月) 11	11月2日(日) 12	11月10日(月) 13	11月16日(日) 14	
総合学習	12月6日(土) 15					
ふりがな						
氏 名						
生年月日		(西暦)	年	月	日	
メールアドレス		@				
自 宅	住 所	〒				
	連絡先	電話番号		FAX番号		
		携帯電話	※日中連絡可能な番号をご記入ください			
勤 務 先	事業所名					
	住 所	〒				
	連絡先	電話番号		FAX番号		



KAGAWACCW

【申込先】 一般社団法人 香川県介護福祉士会 FAX(0877)85-9570

e-mail kagawa-kaigo@shirt.ocn.ne.jp

※個人情報保護法により、この申込書に記された内容は、標記研修会以外には使用いたしません。