

平成 23 年度福祉初級講座開催要項

1 目 的

「福祉の仕事に就きたい」「福祉の仕事に関心がある」という学生等を対象に、社会福祉に関する基本的知識の習得と「福祉の仕事」の理解を深め、職業選択、資格・技術習得や就職への一助とし、福祉人材の視野を広げることを目的に本講座を開催します。

2 主 催

社会福祉法人青森県社会福祉協議会・青森県福祉人材センター

3 共 催 (予 定)

社会福祉法人弘前市社会福祉協議会・弘前福祉人材バンク

社会福祉法人八戸市社会福祉協議会・八戸福祉人材バンク

4 後 援 青森県教育委員会

5 日 時

- (1) むつ会場 平成 23 年 12 月 10 日 (土) 10 時から 15 時
- (2) 青森会場 平成 23 年 12 月 17 日 (土) 10 時から 15 時
- (3) 弘前会場 平成 23 年 12 月 26 日 (月) 10 時から 15 時
- (4) つがる会場 平成 24 年 1 月 11 日 (水) 10 時から 15 時
- (5) 八戸会場 平成 24 年 1 月 12 日 (木) 10 時から 15 時
- (6) 三沢会場 平成 24 年 1 月 14 日 (土) 10 時から 15 時

6 会 場

- (1) むつ 下北文化会館 2 階 第 1 集会室 むつ市金谷 1 丁目 10-1
- (2) 青森 県民福祉プラザ 2 階 介護実習室 青森市中央 3-20-30
- (3) 弘前 弘前医療福祉大学短期大学部 2 階 A 教室 弘前市大字小比内 3-18-1
- (4) つがる つがる市木造福祉交流センター 大広間 つがる市木造若緑 52
- (5) 八戸 八戸総合福祉会館 5 階 研修室 八戸市根城 8-8-155
- (6) 三沢 三沢市総合社会福祉センター 2 階 多目的室 1234 三沢市幸町 3-11-5

7 内容・講師 別紙参照

8 対象者

- (1) 福祉に関心のある中学生、高校生等
- (2) 学校等進路指導担当者、学生の保護者
- (3) 福祉に関心のある方

9 定 員 各会場 30 名

※ 受講申込者が定員を超えた場合は、原則、先着順とし、当センターで受講者を調整させていただきますので、御了承ください。

10 申込み

別紙申込書により、FAX または郵送で、お申込みください。学校単位で、取りまとめても結構です。

11 受講料 無 料

12 その他

- (1) 昼食は、各自で御用意ください。
- (2) 当講座修了者には、県民カレッジ高校生スキルアッププログラム 3 単位を交付します。
- (3) 当講座は失業給付受給要件である求職活動として位置付けられます。

13 個人情報の取り扱いについて

受講申込書に記載された個人情報は、本研修の運営管理目的のみに使用します。

<問合せ・申込先>	〒030-0822 青森市中央 3-20-30 県民福祉プラザ 2F 青森県社会福祉協議会 青森県福祉人材センター TEL 017-777-0012 FAX 017-777-0015
-----------	---

平成 23 年度 福祉初級講座内容

[むつ会場] 平成 23 年 12 月 10 日(土) 下北文化会館 2 階 第 1 集会室

時 間	研修科目 (予定)	講 師
9:15～	受 付	
9:45～10:00	開会・オリエンテーション	
10:00～11:00	「福祉ってなに？」 福祉関連制度や福祉の仕事に就くにはどうしたらよいかをお話します。	八戸大学 人間健康学部 准 教授 篠崎 良勝 氏
11:00～12:00	「福祉の仕事現場から」 福祉職員の講師から現場の生の声を伺いながら、具体的な仕事のイメージを作っていきます。	近川保育園 保育士 菊池 暁 氏 高齢者福祉施設デイサービスセンター いこいの里 主 任 佐渡 拓也 氏
12:00～12:15	DVD「みんな、歩き出している。」 ～ふくしするひと、めざすひと～	居宅介護支援事業所あしすと 代表取締役 竹洞 孝義 氏
12:15～13:00	昼食休憩	
13:00～15:00	「実技体験」 ・車椅子への移乗、移動演習 ・視覚障害者移動介護演習 ※障害者への声かけ等コミュニケーションの取り方等も学びます。	あおぞら整骨院 院長 吉川 肇 氏
15:00～	希望者による専門相談 職場体験受付、就職希望者相談	福祉人材センター事務局

[青森会場] 平成 23 年 12 月 17 日(土) 県民福祉プラザ 2 階 多目的室 2A

時 間	研修科目 (予定)	講 師
9:15～	受 付	
9:45～10:00	開会・オリエンテーション	
10:00～11:00	「福祉ってなに？」 福祉関連制度や福祉の仕事に就くにはどうしたらよいかをお話します。	八戸大学 人間健康学部 准 教授 篠崎 良勝 氏
11:00～12:00	「福祉の仕事現場から」 福祉職員の講師から現場の生の声を伺いながら、具体的な仕事のイメージを作っていきます。	泉川保育園 保 育 士 佐々木 志佑子 氏 特別養護老人ホーム和幸園 介護福祉士 野土谷 諒 氏
12:00～12:15	DVD「みんな、歩き出している。」 ～ふくしするひと、めざすひと～	青森市地域包括支援センターのぎわ 所 長 村岡 真由美 氏
12:15～13:00	昼食休憩	
13:00～15:00	「実技体験」 ・車椅子への移乗、移動演習 ・視覚障害者移動介護演習 ※障害者への声かけ等コミュニケーションの取り方等も学びます。	あおぞら整骨院 院長 吉川 肇 氏
15:00～	希望者による専門相談 職場体験受付、就職希望者相談	福祉人材センター事務局

[弘前会場] 平成 23 年 12 月 26 日(月) 弘前医療福祉大学短期大学部 2 階 A 教室

時 間	研修科目 (予定)	講 師
9:15～	受 付	
9:45～10:00	開会・オリエンテーション	
10:00～11:00	「福祉ってなに？」 福祉関連制度や福祉の仕事に就くにはどうしたらよいかをお話します。	弘前医療福祉大学短期大学部 介護福祉専攻長 戸来 睦雄 氏
11:00～12:00	「福祉の仕事現場から」 福祉職員の講師から現場の生の声を伺いながら、具体的な仕事のイメージを作っていきます。	みどり保育園 保 育 士 蔦谷 真梨 氏 特別養護老人ホーム サンアップルホーム 介護福祉士 (未定)
12:00～12:15	DVD「みんな、歩き出している。」 ～ふくしするひと、めざすひと～	弘前市ホームヘルプサービスセンター・ 居宅介護支援事業所 介護支援専門員 伊藤 三千代 氏
12:15～13:00	昼食休憩	
13:00～15:00	「実技体験」 ・車椅子への移乗、移動演習 ・視覚障害者移動介護演習 ※障害者への声かけ等コミュニケーションの取り方等も学びます。	弘前医療福祉大学短期大学部 介護福祉専攻長 戸来 睦雄 氏 助 教 福士 尚葵 氏 助 教 工藤 雄行 氏
15:00～	希望者による専門相談 職場体験受付、就職希望者相談	福祉人材バンク事務局

[つがる会場] 平成 24 年 1 月 11 日(水) つがる市木造福祉交流センター 大広間

時 間	研修科目 (予定)	講 師
9:15～	受 付	
9:45～10:00	開会・オリエンテーション	
10:00～11:00	「福祉ってなに？」 福祉関連制度や福祉の仕事に就くにはどうしたらよいかをお話します。	弘前医療福祉大学短期大学部 介護福祉専攻長 戸来 睦雄 氏
11:00～12:00	「福祉の仕事現場から」 福祉職員の講師から現場の生の声を伺いながら、具体的な仕事のイメージを作っていきます。	菰槌保育園 保 育 士 会津 可南子 氏 つがる市社会福祉協議会 デイサービスセンターかっこの館 介護福祉士 成田 龍二 氏
12:00～12:15	DVD「みんな、歩き出している。」 ～ふくしするひと、めざすひと～	ケアプランセンターきづくり 所 長 中野 聡子 氏
12:15～13:00	昼食休憩	
13:00～15:00	「実技体験」 ・車椅子への移乗、移動演習 ・視覚障害者移動介護演習 ※障害者への声かけ等コミュニケーションの取り方等も学びます。	弘前医療福祉大学短期大学部 介護福祉専攻長 戸来 睦雄 氏 助 教 福士 尚葵 氏 助 教 工藤 雄行 氏
15:00～	希望者による専門相談 職場体験受付、就職希望者相談	福祉人材センター事務局

[八戸会場] 平成 24 年 1 月 12 日(木) 八戸市総合福祉会館 5 階 研修室

時 間	研修科目 (予定)	講 師
9:15～	受 付	
9:45～10:00	開会・オリエンテーション	
10:00～11:00	「福祉ってなに？」 福祉関連制度や福祉の仕事に就くにはどうしたらよいかをお話します。	八戸大学 人間健康学部 准 教 授 篠崎 良勝 氏
11:00～12:00	「福祉の仕事現場から」 福祉職員の講師から現場の生の声を伺いながら、具体的な仕事のイメージを作っていきます。	保 育 士 (未定) 介護福祉士 (未定)
12:00～12:15	DVD「みんな、歩き出している。」 ～ふくしするひと、めざすひと～	介護支援専門員(未定)
12:15～13:00	昼食休憩	
13:00～15:00	「実技体験」 ・車椅子への移乗、移動演習 ・視覚障害者移動介護演習 ※障害者への声かけ等コミュニケーションの取り方等も学びます。	(未 定)
15:00～	希望者による専門相談 職場体験受付、就職希望者相談	福祉人材バンク事務局

[三沢会場] 平成 24 年 1 月 14 日(土) 三沢市総合社会福祉センター 2 階 多目的室 123

時 間	研修科目 (予定)	講 師
9:15～	受 付	
9:45～10:00	開会・オリエンテーション	
10:00～11:00	「福祉ってなに？」 福祉関連制度や福祉の仕事に就くにはどうしたらよいかをお話します。	弘前医療福祉大学短期大学部 介護福祉専攻長 戸来 睦雄 氏
11:00～12:00	「福祉の仕事現場から」 福祉職員の講師から現場の生の声を伺いながら、具体的な仕事のイメージを作っていきます。	三川目保育園 保 育 士 田中 香菜 氏 三沢老人ホーム 介護福祉士 高松 潔 氏
12:00～12:15	DVD「みんな、歩き出している。」 ～ふくしするひと、めざすひと～	三沢市健康福祉部介護保険課 宮古 道子 氏
12:15～13:00	昼食休憩	
13:00～15:00	「実技体験」 ・車椅子への移乗、移動演習 ・視覚障害者移動介護演習 ※障害者への声かけ等コミュニケーションの取り方等も学びます。	あおぞら整骨院 院長 吉川 肇 氏
15:00～	希望者による専門相談 職場体験受付、就職希望者相談	福祉人材センター事務局

会場の御案内

むつ会場 下北文化会館

むつ金谷1丁目 10-1

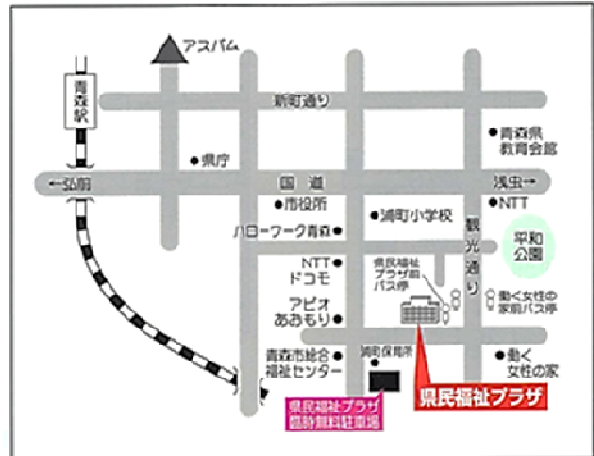
Tel 0175-22-8411



青森会場 県民福祉プラザ

青森市中央 3-20-30

Tel 017-777-0012



弘前会場

弘前医療福祉大学短期大学部

弘前市大字小比内 3-18-1

Tel 0172-27-1001



つがる会場

つがる市木造福祉交流センター

つがる市木造若緑 52

Tel 0173-42-4660

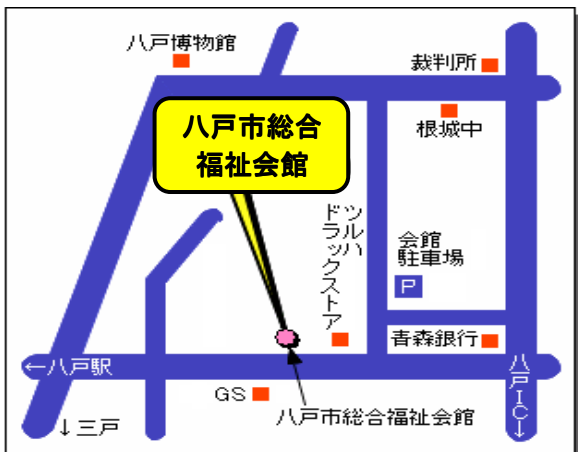


八戸会場

八戸市総合福祉会館

八戸市根城 8丁目 8-155

Tel 0178-47-2940



三沢会場

三沢市総合社会福祉センター

三沢市幸町三丁目 11-5

Tel 0176-53-3422



FAX 017-777-0015 青森県福祉人材センター 須藤宛

平成23年度 福祉初級講座
受講申込書（個人用）

申込日 平成23年 月 日

※ 太枠内のみ記入

整理番号（記入不要）		第 号（ ）	
申 込 者	氏名		
	携帯等連絡先		
	保護者が同行する場合は、同行者の氏名	※保護者が同行する場合のみ記載してください。	
	住所	〒	市・郡 町・村
	学校名 または お勤め先		学生の方は、学年 年
	申込人数	名	講座終了後に、個別専門相談を <input type="checkbox"/> 希望する。 <input type="checkbox"/> 希望しない。 ※ 希望の有無に☑してください。
	受講希望会場	※希望の会場に☑してください。 <input type="checkbox"/> 青 森 会 場 <input type="checkbox"/> む つ 会 場 <input type="checkbox"/> つ が る 会 場 <input type="checkbox"/> 三 沢 会 場	

<申込み締切り>

平成23年11月30日(水) を厳守してください。

※ 申込者数が定員を超えた場合は、原則、先着順とし受講者を調整させていただきますので、御了承ください。

平成23年度 福祉初級講座
受講申込書（学校用）

申込日 平成23年 月 日

整理番号（記入不要）		第 号（ ）				
学校名	〒					
学校連絡先				TEL		
担当者名						
申込人数	名					
学生の氏名	学年	※希望会場に☑印	※個別専門相談希望に☑印			
	年	<input type="checkbox"/> 青森会場 <input type="checkbox"/> むつ会場 <input type="checkbox"/> つがる会場 <input type="checkbox"/> 三沢会場	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
	年	<input type="checkbox"/> 青森会場 <input type="checkbox"/> むつ会場 <input type="checkbox"/> つがる会場 <input type="checkbox"/> 三沢会場	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
	年	<input type="checkbox"/> 青森会場 <input type="checkbox"/> むつ会場 <input type="checkbox"/> つがる会場 <input type="checkbox"/> 三沢会場	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
	年	<input type="checkbox"/> 青森会場 <input type="checkbox"/> むつ会場 <input type="checkbox"/> つがる会場 <input type="checkbox"/> 三沢会場	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
	年	<input type="checkbox"/> 青森会場 <input type="checkbox"/> むつ会場 <input type="checkbox"/> つがる会場 <input type="checkbox"/> 三沢会場	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
引率者名	<input type="checkbox"/> 青森会場 引率者名： <input type="checkbox"/> むつ会場 引率者名： <input type="checkbox"/> つがる会場 引率者名： <input type="checkbox"/> 三沢会場 引率者名： ※当日、引率者が同行する場合は、会場に☑し、引率者の氏名を記載してください。					

<申込み締切り>

平成23年11月30日(水) を厳守してください。

※ 申込者数が定員を超えた場合は、原則、先着順とし受講者を調整させていただきます場合がありますので、御了承ください。

FAX 0172-33-1163 弘前福祉人材バンク 佐久間宛

平成23年度 福祉初級講座
受講申込書（個人用）

申込日 平成23年 月 日

※ 太枠内のみ記入

整理番号（記入不要）		第 号（ ）	
申 込 者	氏 名		
	携帯等連絡先		
	保護者が同行する 場合は、同行者の氏名	※保護者が同行する場合のみ記載してください。	
	住 所	〒	市・郡 町・村
	学校名 または お勤め先		学生の方は、学年 年
	申込人数	名	講座終了後に、個別専門相談を <input type="checkbox"/> 希望する。 <input type="checkbox"/> 希望しない。 ※ 希望の有無に☑してください。
	受講希望会場	※希望の会場に☑してください。 <input type="checkbox"/> 弘前会場	

<申込み締切り>

平成23年11月30日(水) を厳守してください。

- ※1) 申込者数が定員を超えた場合は、原則、先着順とし受講者を調整させていただきます場合がありますので、御了承ください。
- 2) 上履きをご用意ください。

平成23年度 福祉初級講座
受講申込書（学校用）

申込日 平成23年 月 日

整理番号（記入不要）		第 号（ ）	
学校名	〒		
学校連絡先			
担当者名			
申込人数	名		
学生の氏名	学年	引率者名	※個別専門相談 希望に☑印
	年		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	年		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	年		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	年		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	年		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
その他	※当日、引率者が同行する場合は、引率者の氏名を記載してください。		

<申込み締切り>

~~平成23年11月30日(水)~~ を厳守してください。

- ※1) 申込者数が定員を超えた場合は、原則、先着順とし受講者を調整させていただきますので、御了承ください。
- 2) 上履きをご用意ください。

FAX 0178-47-1881 八戸福祉人材バンク 北城宛

平成23年度 福祉初級講座
受講申込書（個人用）

申込日 平成23年 月 日

※ 太枠内のみ記入

整理番号（記入不要）		第 号（ ）	
申 込 者	氏 名		
	携帯等連絡先		
	保護者が同行する場合は、同行者の氏名	※保護者が同行する場合のみ記載してください。	
	住 所	〒	市・郡 町・村
	学校名 または お勤め先		学生の方は、学年 年
	申込人数	名	講座終了後に、個別専門相談を <input type="checkbox"/> 希望する。 <input type="checkbox"/> 希望しない。 ※ 希望の有無に☑してください。
	受講希望会場	※希望の会場に☑してください。 <input type="checkbox"/> 八戸会場	

<申込み締切り>

~~平成23年11月30日(水)~~ を厳守してください。

※ 申込者数が定員を超えた場合は、原則、先着順とし受講者を調整させていただきます場合がありますので、御了承ください。

平成23年度 福祉初級講座
受講申込書（学校用）

申込日 平成23年 月 日

整理番号（記入不要）		第 号（ ）	
学校名	〒		
学校連絡先			
担当者名			
申込人数	名		
学生の氏名	学年	引率者名	※個別専門相談 希望に☑印
	年		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	年		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	年		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	年		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	年		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
その他	※当日、引率者が同行する場合は、引率者の氏名を記載してください。		

<申込み締切り>

~~平成23年11月30日(水)~~ を厳守してください。

※申込者数が定員を超えた場合は、原則、先着順とし受講者を調整させていただく場合がありますので、御了承ください。