

ファシリテーション (演習)

ファシリテーション技術は、
ケア会議の進行や多職種協働
による支援チームづくりなど
様々な場面で役立つよね

笑顔やアイコンタクトな
ど、話しやすい空気や環
境をつくることは大事ね



良い話し合いができた時は、
決めたことにはしっかりと責任
を持って動こうという意識が、
みんなの中に生まれるんだ！

日 時： 平成28年12月19日(月) 9:25～16:30

会 場： 川崎市高齢社会福祉総合センター2 階 研修室（多摩区長沢2-11-1）

講 師： 社会福祉法人唐池学園 カビーナ貴志園 施設長 小川 陽 氏

受 講 料： **無料**

対 象 者： 川崎市内に所在する事業所の職員で、相談支援従事者初任者研修を修了している方
注）修了証書の交付はありません。

定 員： 30名（定員を越えた場合は、従事経験年数の長い方を優先とします。）

申込方法： 裏面の申込用紙に必要事項を記入し、下記の申込先へFAX 又は郵送にてお申込み
下さい。

申込締切： 平成28年12月8日(木) 午後5時《必着》

※受講の可否に関わらず、結果は郵送にて通知いたします。

平成28年12月15(木) までに通知が届かない場合は下記にご連絡下さい。

【お問い合わせ・お申込み先】

川崎市高齢社会福祉総合センター 人材開発研修センター

〒214-0035 川崎市多摩区長沢2-11-1
TEL 044-976-9001
FAX 044-976-9000

【お知らせ】

他科目の単発受講の募集は、12月中旬頃より
開始する予定です。よろしくお願いいたします。

「平成 28 年度川崎市相談支援従事者地域リーダー養成研修」

ファシリテーション（演習）

☆申込書☆

1. 受講者名	(ふりがな)
2. 受講者の 研修修了年度	▼相談支援従事者（ 初任者 ・ 現任 ）研修を、 平成_____年度に修了しました ▼相談支援従事者（ 初任者 ・ 現任 ）研修を、 平成_____年度に修了しました。
3. 所属機関名	
4. 所属機関住所	〒 (通知文は所属機関住所へお送りいたします。)
5. 所属機関 電話・FAX番号	【電話番号】 044 () 【FAX番号】 044 ()
6. その他	(研修にあたり、留意する事項等)

【締め切り】

平成 28 年 12 月 8 日（木）午後 5 時<<必着>>

【提出先（FAX、郵送可）】

川崎市高齢社会福祉総合センター 担当：中村

〒214-0035 川崎市多摩区長沢 2 - 11 - 1

電話：044-976-9001 FAX：044-976-9000