

令和4年度「人材・マネジメントセミナー」参加申込書

申込〆切：各セミナー開催日の2週間前

参加費
無料

- 日時
- ~~第1回 令和4年 8月30日(火) ■ BCP 策定セミナー (感染症編)~~
 - ~~第2回 令和4年 9月30日(金) ■ BCP 策定セミナー (自然災害編)~~
 - 第3回 令和4年10月17日(月) ■ ケア・ハラスメント対策 (大切な職員を守る)
 - 第4回 令和4年11月17日(木) ■ LIFE (科学的介護情報システム) の活用について
- ※ 時間は全セミナー共通 ■ 13:30~15:30 (13:10~受付開始)

●お申込・お問い合わせ先 福井県社会福祉協議会 人材研修課 TEL: 0776-21-2294

事業所名		種別 (いずれかに○)	・高齢 ・障がい ・保育(児童) ・社協 ・行政 ・その他
住所	(〒)	連絡担当者	
TEL		FAX	
Eメール	※当日受講する際のアドレス		
事前接続 テスト希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	(テスト開催日) アクセス先の URL は受付後にメールでご案内します。 ●第1回 8/24 14:00~15:00 ●第2回 9/22 14:00~15:00 ●第3回 10/12 14:00~15:00 ●第4回 11/10 14:00~15:00	

No.	(ふりがな) 受講希望者氏名	職種	現職 経験年数	ご希望のセミナーに ☑を入れてください(複数可)
			年	<input type="checkbox"/> 第1回 8/30 (火) <input type="checkbox"/> 第2回 9/30 (金) <input type="checkbox"/> 第3回 10/17 (月) <input type="checkbox"/> 第4回 11/17 (木)
			年	<input type="checkbox"/> 第1回 8/30 (火) <input type="checkbox"/> 第2回 9/30 (金) <input type="checkbox"/> 第3回 10/17 (月) <input type="checkbox"/> 第4回 11/17 (木)
			年	<input type="checkbox"/> 第1回 8/30 (火) <input type="checkbox"/> 第2回 9/30 (金) <input type="checkbox"/> 第3回 10/17 (月) <input type="checkbox"/> 第4回 11/17 (木)

※枠が不足する場合には、申込書をコピーしてご利用ください。

●事前アンケートにお答えください。※申込コース以外の内容についても、回答へのご協力をお願いします。

① (職員が) 利用者やその家族からハラスメントを受けた ことがありますか? <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> わからない
② LIFE (科学的介護情報システム) 導入について <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 導入済 <input type="checkbox"/> 導入予定 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> その他 ()
●事前質問のある方は、該当するセミナーに <input checked="" type="checkbox"/> を入れて、ご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 第1回 8/30 (火) <input type="checkbox"/> 第2回 9/30 (金) <input type="checkbox"/> 第3回 10/17 (月) <input type="checkbox"/> 第4回 11/17 (木)	【事前質問】

※受付後、参加決定通知およびご案内をお送りします。
※お申込みの時点で免責事項にご同意いただいた事とさせていただきますのでご了承ください。
※本事業で知り得た個人情報、本会プライバシーポリシー、個人情報保護規程に基づき適正に取り扱うとともに、本事業の運営以外に使用いたしません。