

8. 内 容
- 【講義・演習①】 「コーチングの可能性」
コーチングの可能性について学びます。
 - 【講義・演習②】 「聴く・質問する・承認する」
聴く・質問力・承認する方法について学びます。
 - 【講義・演習③】 「関係を築く」
利用者・家族や職員間の関係づくりについて学びます。
 - 【講義・演習④】 「モチベーションとチームワーク」
モチベーションの継続やチームワークについて学びます。

講師：(社福)広島県社会福祉協議会福祉部地域福祉課課長 丸山 法子
生涯学習開発財団認定コーチ，NLPプラクティショナー，
社会福祉士，介護福祉士，介護支援専門員

9. 経 費 【参加費】 (当日，受付で徴収)

①県社協会員事業所 (各事業所単位で加入) 1人 6,000円

②県社協会員事業所 (法人単位のみで加入) 1人 7,000円

(広島県社会福祉施設経営者協議会・広島県地域包括・在宅介護支援センター協議会のみで加入の事業所を含む)

③県社協賛助会員事業所 1人 8,000円

④県社協非会員事業所 1人 9,000円

※参加費には資料代・消費税を含んでいます。

※上記の金額は1研修ごと (第1部・第2部) の参加費となります。

10. 参加申込

(1) 申込方法

①【インターネット】

県社協ホームページ (<http://www.hiroshima-fukushi.net/>) の「福祉の仕事・研修」内の**専用申込フォーム**から申し込んでください。

※ 本会では，社会福祉従事者研修の案内と申込受付をホームページで行うため2009(平成21)年度の実施研修から順次移行します。できるだけ，ホームページから申し込んでください。

※ 申し込みにあたっては，別紙『社会福祉従事者研修の研修案内とお申込はホームページから!』を参照してください。

②【FAX】 別紙「参加申込書」で申し込んでください。

(2) 申込締切期日 第1部 平成21年 7月 17日(金) 厳守

第2部 平成21年 8月 24日(月) 厳守

(3) **前日(17時)までに連絡なく欠席した場合は，研修資料を送付し，キャンセル料として参加費全額を請求します。**

(4) 昼食を希望される場合は，当日(受付終了時まで)弁当券を販売します。事前に概数を把握するため希望を確認します。(1食650円お茶付き)

(5) 申込書・質問票送付先

(社福)広島県社会福祉協議会 福祉部 人材研修課 (担当: 的場)

〒732-0816 広島市南区比治山本町12-2 TEL 082-254-3415 FAX 082-256-2228

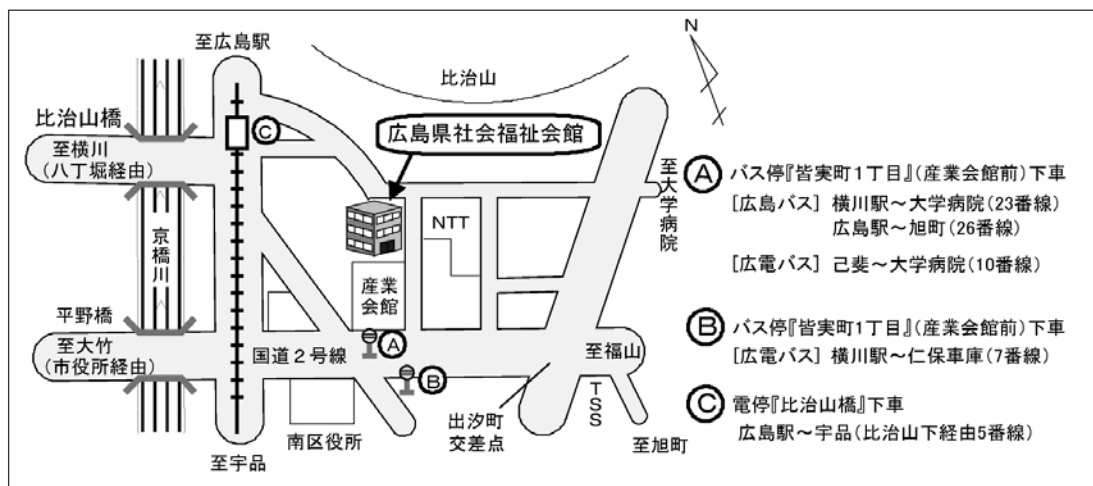
1 1. 個人情報の保護について

参加申込書に記載されている個人情報は研修の目的のみに使用します。

本研修の名簿には名前・所属・職名を掲載します。

<会場案内図>

【広島会場】



(別紙2)

**2009(平成21)年度実践コーチング研修
～実際に活用できるコーチングスキルを学ぶ～開催要領
第1部(8/3&8/31)専用
参加申込書**

< 法人名 >
< 施設・事業所名 >
< 種 別 >
(TEL)
(担当者名)

次のとおり申し込みます。

参加者名(ふりがな)	職 名	県社協会員区分	昼食希望
(例) ひろしま はなこ 広 島 花 子	施 設 長	○①会員(事業所単位)	○要 ・ 不要
		①会員(事業所単位) ②会員(法人単位) ③賛助会員 ④非会員	要 ・ 不要
		①会員(事業所単位) ②会員(法人単位) ③賛助会員 ④非会員	要 ・ 不要

※ 県社協会員区分の該当するものに○印をつけてください。

※ 昼食希望欄の該当するものに○印をつけてください。

※ 必ず<法人名>を記入してください。

□申込先：FAX 082-256-2228

(社福)広島県社会福祉協議会 福祉部 人材研修課 (担当：的場)

□申込み締切日 平成21年7月17日(金) 厳守

※ 定員になり次第、締め切ります。

※ 返送にあたっては、参加申込書のみ送付してください。

※ 第2部以降の申し込みは随時行います。

(別紙2)

**2009(平成21)年度実践コーチング研修
～実際に活用できるコーチングスキルを学ぶ～開催要領
第2部(9/9&9/28)専用
参加申込書**

< 法人名 >
< 施設・事業所名 >
< 種 別 >
(TEL)
(担当者名)

次のとおり申し込みます。

参加者名(ふりがな)	職 名	県社協会員区分	昼食希望
(例) ひろしま はなこ 広 島 花 子	施 設 長	○①会員(事業所単位)	○要 ・ 不要
		①会員(事業所単位) ②会員(法人単位) ③賛助会員 ④非会員	要 ・ 不要
		①会員(事業所単位) ②会員(法人単位) ③賛助会員 ④非会員	要 ・ 不要

※ 県社協会員区分の該当するものに○印をつけてください。

※ 昼食希望欄の該当するものに○印をつけてください。

※ 必ず<法人名>を記入してください。

□申込先：FAX 082-256-2228

(社福)広島県社会福祉協議会 福祉部 人材研修課 (担当：的場)

□申込み締切日 平成21年8月24日(月) 厳守

※ 定員になり次第、締め切ります。

※ 返送にあたっては、参加申込書のみ送付してください。