**小規模介護事業所合同研修会のご案内**

岩手県委託事業/介護人材マッチング支援事業

この事業は、小規模事業所の職員に合同で研修を受講する機会を提供することにより、

介護職員のスキルアップを図ることを目的として、岩手県からの委託を受け実施するものです。

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時 | 令和4年**5月24日**（火）  10：00～12：00（１2０分） |
| 研修テーマ | **「　接遇マナー講座　」** |
| 会場 | **ふれあいランド岩手**住所　盛岡市三本柳8-1-3  電話019-601-7061 |
| 研修内容の概要 | ・礼儀と好感を与える立ち居振る舞いについて  ・感じの良い言葉遣いと話し方  ・第一印象について・挨拶  ・サービスとホスピタリティの違いについて |
| 主な対象 | 職員数が概ね30人以下の介護事業所に所属する  入職1年目からの職員から、管理職まで |
| 定　員 | 30名（各回）※申込先着順、定員に達し次第締切ります。 |
| 受　　 講　　 料 | 無料 |
| 今後の研修の予定  研修要望の受付等 | ・　5月24日（火）13時～180分「介護技術講座」  会場：ふれあいランド岩手　研修室  ※講師を施設等に派遣（Webも可）しています。詳しくは県社協、人材センターホームページをご覧ください。  なお、研修要望受付締切は6/30（木）迄です。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【合同研修会申込用紙】参加ご希望の方は必要事項をご記入の上、ＦＡＸメール又は電話で申込みください。**  **▼・ＦＡＸ　019-637-9612　・電話　019-601-7061**  **・メール　y-miura.shakyo@docomo.ne.jp**担当：県央キャリア支援員  ▼ 申込み締切り　令和4年5月17日（火）  ※　この申込用紙は、本研修に関する業務以外の目的には使用しません。 | | | | | |
| 事業所名 |  | TEL |  | **参加人数** | **名** |
| お名前  （複数の場合は代表者） |  | FAX |  |
| 役職 |  | E-mail |  |

●　問い合わせ先

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会　　岩手県福祉人材センター

担当県央キャリア支援員　　　　　電話　**019-601-7061**　公用携帯**：080-1651-6201**