

平成 29 年度 チームビルディング研修 実施要綱

1. 目的

福祉の現場はチームで動くことが基本です。チームのリーダーは、実践する技術を持つほかにも、部下や後輩職員をまとめて業務を推進していく役割を持ちます。では、どのようにチーム運営を図り、メンバーの士気を高めていけばよいのでしょうか。

本研修は、チームの一体感をリーダー自身がプログラムのなかで実感・体得し、その感覚を職場に持ち帰り、よりよいチーム作りをめざすこと、もってE S（職員満足度）を高めて利用者への対応向上を図ることを目的に実施いたします。

2. 主催 社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会

3. 対象および定員 県内社会福祉施設等のリーダー職員で2日間連続研修に参加できる方
30名

4. 日程 平成29年7月26日(水)、7月27日(木)

5. 会場 神奈川県社会福祉会館 4階研修室（横浜駅西口より徒歩15分程度）

6. 受講料 ￥14,000（本会施設会員料金：￥11,000）

7. 申込み方法・その他

(1) 申込み方法

① 申込みの手順

- i. 「受講申込書」に必要事項を記入してください。
- ii. 「受講申込書」をファクシミリで事務局にお送りください。
- iii. ファクシミリ送信後、必ず事務局まで送受信確認の電話を入れてください。

※電話確認にてお申込み受付完了とさせていただきます。電話連絡がない場合の受付の有無については責任を負いかねます。

② 締切り **平成29年7月4日(火)15時必着**とさせていただきます。

(2) その他

① 受講の可否については、**平成29年7月11日(火)**までに、所属機関宛てに郵送でご連絡いたします。

※電話確認にてお申込み受付完了とさせていただきます。

※電話連絡がない場合、送受信については責任を負いかねます。また、受付完了とみなされず、受講不可となる可能性がありますのでご了承ください。

② 定員を超えた場合は、次の基準で受講決定者を調整いたします。

● 受講希望理由 ● 本会会員施設の方 ● 施設内優先順位

③ 受講申込み後にキャンセルする場合は、**平成29年7月20日(木)**までにご連絡ください。

④ ただし、受講料入金後は、キャンセルのご連絡をいただいても返金いたしかねますのでご了承ください。

⑤ 個人情報の取り扱いについて

i. 個人情報の利用目的

本研修事業にあたり、受講者の選定及び通知等を行うため受講申込書に記載された個人情報を利用します。受講決定者については研修の効果的な実施に資するため、研修講師に情報提供を行うほか、受講者の相互交流のため、受講者に対し受講者氏名・所属等について情報提供を行います。

ii. プライバシーポリシー

本会個人情報保護方針（プライバシーポリシー）については別紙を参照ください。
 ※本会ホームページにおいても閲覧できます。

⑥本研修は身体を動かすことの多い体験型プログラムとなっています。状況やプログラム内容によっては、受講者同士の身体的接触（手や足が触れること）も発生します。医師等に運動制限等を伝えられている方、健康不安のある方、身体的接触に対し、抵抗のある方については事前にご相談ください。 ※その点を配慮した形での研修参加も可能です。
 また、動きやすい服装でご参加ください。

8. 日程・カリキュラム

	日程	内容	講師
1 日 目	7月26日(水曜日) 10:00~ 17:00	<ul style="list-style-type: none"> ✓ チームビルディングの目的と達成目標 ✓ アクティビティ ①目標設定とゴール共有 ~フィードバック ✓ アクティビティ ②違いを認め、信頼関係を築く ~フィードバック ✓ アクティビティ ③リーダーの役割と責任 ~フィードバック 	(株)プライマリー コンサルティング
2 日 目	7月27日(木曜日) 10:00~ 17:00	<ul style="list-style-type: none"> ✓ アクティビティ ④最高の記録をつくる！ ~フィードバック ✓ 「自職場でのチームビルディング ーリーダーシップ発揮に向けて」 	

9. 問合せ・申込先

神奈川県社会福祉協議会 福祉研修センター

〒221-0844 横浜市神奈川区沢渡4-2
 電話 045-311-1429 (月~金 8:30~17:15)
 FAX 045-313-0737
 E-mail kensyu@knsyk.jp

※メールでお問合せの際は、件名に、
 「チームビルディング研修」と記載してください。



(会場)横浜駅下車徒歩 15分