

平成 24 年 7 月 6 日

支援相談員 殿

神奈川県老人保健施設協会  
支援相談員部会担当理事 横川 秀男  
支援相談員部会部会長  
ウェルケア新吉田 内田 喜之  
(公印略)

神奈川県老人保健施設協会  
支援相談員部会新人研修開催のお知らせ

時下 貴職におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。  
さてこのたび下記のとおり標記の新人研修を開催致します。業務多忙の折り、誠に恐縮  
ですが趣旨をご理解の上、ご出席いただきますようお願い申し上げます。  
なお、出欠席の確認を 8月10日(金)までに「よみうりランドケアセンター 柴山宛」  
に送信して頂きますよう、お願い申し上げます。(同紙をご利用下さい。)

記

日 時：平成 24 年 8 月 24 日 (金) 9：30～17：00  
(1 日研修となりますので、各自昼食をご用意ください)

場 所：横浜市総合保健医療センター 4F 講堂  
神奈川県横浜市港北区鳥山町 1735  
TEL. 045-475-0001

内 容：新人研修「支援相談員としての基本視点、技術を学ぼう」  
面接技術やアセスメント等の支援相談員として必要な基本視点・技術  
を学ぶことを目的に開催いたします。  
1. 講義「老健の役割・機能、社会・制度的背景について」  
講師 介護老人保健施設 ニューライフ湯河原  
事務主任・介護支援専門員 根本 容 氏  
2. 講義「支援相談員としての基本情報の取り方、面接技術の習得」  
講師 山梨県立大学人間福祉学部福祉コミュニティ学科  
伊藤 健次 先生

※ 今回は支援相談員となって 3 年未満の方を対象としていますが、3 年以上の方も参加  
は可能です(ただし基本的な内容となります)。  
参加される方は、各自「名刺」(最低 6～7 枚)を持参して下さい。  
終了後懇親会の席を用意しております。研修内容をより深く話し合ったり、顔の見え  
る関係作りの場として利用して頂ける企画も用意しております。

なお、今回は返信先が通常と異なります(よみうりランドケアセンターです)ので、  
ご注意ください

以 上

平成 24 年 7 月 6 日

施設長 殿

神奈川県老人保健施設協会  
支援相談員部会担当理事 横川 秀男  
支援相談員部会部会長  
ウェルケア新吉田 内田 喜之  
(公印略)

神奈川県老人保健施設協会  
支援相談員部会新人研修開催のお知らせ

時下 貴職におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。  
さてこのたび下記の日程におきまして、支援相談員部会新人研修を開催する事となりました。業務多忙の折りとは存じますが、趣旨をご理解の上、貴施設支援相談員の出席のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

日 時：平成 24 年 8 月 24 日（金） 9：30～17：00  
(1 日研修となりますので、各自昼食をご用意ください)

場 所：横浜市総合保健医療センター 4F 講堂  
神奈川県横浜市港北区鳥山町 1735  
TEL. 045-475-0001

- 内 容：新人研修「支援相談員としての基本視点、技術を学ぼう」  
面接技術やアセスメント等の支援相談員として必要な基本視点・技術を学ぶことを目的に開催いたします。
1. 講義「老健の役割・機能、社会・制度的背景について」  
講師 介護老人保健施設 ニューライフ湯河原  
事務主任・介護支援専門員 根本 容 氏
  2. 講義「支援相談員としての基本情報の取り方、面接技術の習得」  
講師 山梨県立大学人間福祉学部福祉コミュニティ学科  
伊藤 健次 先生

以 上

(省資源のため、ご返信は出来るだけ E-mail でお願い致します)

(平成 24 年 8 月 24 日(金) 新人研修会 )

よみうりランドケアセンター 柴山宛

E-mail [socialworker@landcare.jp](mailto:socialworker@landcare.jp)

FAX 044-948-1612

※ 送信票不要。この用紙のまま送信してください。

|                       |       |      |   |       |      |   |    |
|-----------------------|-------|------|---|-------|------|---|----|
| 参<br>加<br>確<br>認<br>欄 | 参加の意思 | 参加する |   | 参加しない |      |   |    |
|                       | 施設名   |      |   |       |      |   |    |
|                       | 参加者氏名 | 経験年数 | 年 | ヶ月    | 経験年数 | 年 | ヶ月 |
|                       | 懇親会参加 | 参加する |   | 参加しない |      |   |    |
|                       | 参加者氏名 |      |   |       |      |   |    |

平成 24 年 8 月 10 日(金)までに返信してください。

会場までの案内です

新横浜駅北口より徒歩 10 分

公共交通機関をご利用下さい。

