

各会員施設・事業所長 様

福岡県老人福祉施設協議会

会 長 原 嘉 伸

主任・リーダー研修の開催について

本会事業の推進につきましては、日頃から格別のご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、本会では、標記研修を別添開催要綱のとおり開催いたします。

つきましては、ご多忙の折誠に恐縮に存じますが、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、参加をご希望の場合は、別紙受講申込書に必要事項をご記入の上、下記あてお申し込みください。

記

- 1 開催日 平成28年6月14日（火）
- 2 会場 クローバープラザ 西棟5階 501研修室
春日市原町3-1-7
- 3 研修内容 別添開催要綱のとおり
- 4 申込締切 平成28年6月6日（月）
- 5 問い合わせ・申込先
福岡県老人福祉施設協議会 事務局
福岡県社会福祉協議会 施設福祉部 施設課 鳥居
福岡県春日市原町3-1-7 クローバープラザ6階
TEL 092-584-3377
FAX 092-584-3369・3381
ホームページ <http://fukuoka-roushikyo.jp/>

福岡県老人福祉施設協議会 主任・リーダー研修 ～リーダーの役割と責務および上司・部下との関わり方～

1 目 的

老人福祉施設の職場をより良くするためには、主任・リーダーが施設長や管理職をサポートする立場として、上司や部下と良い関係性を保ちながら、うまく連携してくことが求められています。

本研修では、「リーダーとしての責任・行動」をテーマとして効果的なリーダーシップの発揮方法や部下・後輩の育成ポイントについて、演習を通じて体感的に理解を深めることを目的に開催します。

2 主 催

福岡県老人福祉施設協議会（以下、「県老施協」という）

3 開 催 日

平成28年6月14日（火）

4 会 場

クローバープラザ 西棟5階 501研修室

5 受講対象者

会員施設・事業所の主任・リーダー等（職種は問わない）

6 定 員

80名

7 参 加 費

3,000円（消費税等込み） ※全受講対象者共通

※セミナー参加費は当日受付で支払う。

8 日 程

10:00	10:30:35		12:35	13:30	16:00	
受付	開会	講義・演習①	昼食 休憩		講義・演習②	閉会

9 内 容

（1）講義・演習①（10:35～12:35）

テーマ 「リーダーの役割と責務」（仮題）

- ・リーダーの職責
- ・リーダーの判断力・意思決定能力
- ・リーダーシップ・コミュニケーション

(2) 昼食休憩 (12:35～13:30)

(3) 講義・演習② (13:30～16:00)

テーマ 「上司・部下とのスムーズな関わり方」

- ・管理職とフォロワー（部下）との関係
- ・管理職をサポートする際の実務のポイント
- ・後輩、一般職員との関係
- ・異議を申し立てる技術
- ・道義的な行動をとるには

(4) 閉 会

講 師 エデュテメント・パートナーズ 秋満 直人 氏

【講師プロフィール】

1993年九州大学法学部政治学科卒業後、株式会社岩田屋入社。食料品売場を振り出しに、短期営業計画・営業戦略・新店舗出店準備室などを歴任。プロジェクトとして食料品業務改革委員会、マーケティング委員会、繁忙時委員会に参加。在職中、慶応大学院経営管理研究科修士課程に入学。2000年に経営学修士（MBA）取得。

業務プロセスにおける問題解決・生産性向上を専門分野とするが、マーケティング戦略・人的資源・ミッション経営・ソフトシステムアプローチに基づく経営理念策定等にも通じている。また問題解決思考を育成するロジカル・シンキングに強い。現在は全国の医療・福祉施設や一般企業を中心に研修・コンサルティングを担当している。

10 申込み

(1) 方 法

参加希望者は、別紙「受講申込書」に必要事項を記入のうえ、下記事務局あてFAXでお申込みください。

※定員に達した場合等でお断りする場合のみ、本会から連絡いたしますので、予めご了承ください。

(2) 締 切

平成28年6月6日（月）必着とします。

11 問い合わせ・申込先

福岡県老人福祉施設協議会 事務局 担当 鳥居

〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ 6階

TEL 092-584-3377

FAX 092-584-3369・3381

12 個人情報の取扱いについて

「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理の目的のみに利用させていただきます。

13 その他

(1) 研修会場は、個々のニーズに合わせての室内温度調節ができませんので、ご承知おきください。

(2) 本会による昼食幹旋はありません。各自ご用意いただきますようお願いします。

福岡県老人福祉施設協議会 主任・リーダー研修
～リーダーの役割と責務および上司・部下との関わり方～
受講申込書

施設・事業所 種別 (○で囲んでください)

養護・特養・軽費・ケアハウス・デイ
G H・小規模多機能・訪問・居宅・
地域包括・在介

施 設 名 _____

担当者名 _____

電話番号 () _____

F A X () _____

老施協 記入欄	ふりがな 氏 名	職 種	経験 年数	備考
			年	
			月	
			年	
			月	
			年	
			月	

※経験年数は、平成28年5月1日現在における職員としての経験年数をご記入ください。

【通信欄】