

施設長様

社会福祉法人北九州市福祉事業団
北九州市社会福祉研修所
所長 副島克也
(公印省略)

令和 2 年度 福祉現場のリモート活用講座(基礎編)開催のお知らせ

時下、新型コロナウイルス感染症流行の中、皆様におかれましてはご心労をお察し申し上げます。

当研修所の研修事業につきましては、何かとご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたび当研修所では令和 2 年度福祉現場のリモート活用講座(基礎編)を下記のとおり開催することになりました。

ただし、新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては、本研修を延期・中止する場合もございます。開催に関して変更があった場合は、前日までにホームページ等でお知らせいたしますので、必ずご確認ください。

記

- 1 研修名 令和 2 年度 福祉現場のリモート活用講座(基礎編)
- 2 開催要領 別紙のとおり
- 3 日程 令和 2 年 10 月 13 日(火)又は 27 日(火)のどちらかを選択
- 4 会場 ウェルとばた 12 階 JK 研修室
北九州市戸畑区汐井町 1 番 6 号
- 5 対象者 社会福祉施設〔保護・児童・障害児(者)・老人施設等〕の職員
原則として、1 施設 1 名の参加でお願いします。
- 6 定員 各 22 名
- 7 受講料 無料(修了証書は発行しません)
- 8 申込方法及び申込期限等
 - (1) **事前に申し込みが必要です。研修当日の申し込みはできません。**別紙申込書に施設名・施設のサービス種別・受講希望者の氏名・年齢・職種・経験年数を必ず記入して、**10 月 6 日(火)までに FAX でお申し込みください。**
 - (2) 受講申込書が到着した時点で既に定員を越えていた場合は、研修所から連絡を差し上げます。原則として、研修所から連絡がない場合は受講決定となります。
 - (3) 以下に該当する方は来所をお控えください。
 - ・研修の前日や当日に、37.5 度以上の体温がある方
 - ・息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状がある方受講者は、必ずマスクの着用をお願いします。
詳細に関しては、別紙「研修を受講される皆様へ」をご確認ください。
研修受講の際は、受付の代わりに受講カードが必要となります。必ず、別紙「受講カード」に必要事項をご記入の上、研修会場へご持参ください。
- 9 その他
自然災害等による研修の延期や中止があった場合、社会福祉研修所 Web サイトの『お知らせページ』でお知らせします。[アドレス https://kitaq-sfk.jp/](https://kitaq-sfk.jp/)
ご不明な点がございましたら、当研修所へお問い合わせください。
連絡先：電話 873-7655 FAX 873-7656 (担当：新川・蓑田)

令和2年度 福祉現場のリモート活用講座(基礎編)開催要領

1 目的

新型コロナウイルスに感染対策による「新しい生活様式」を取り入れ、法人施設間の連絡会議や職場内研修、また今後当研修所で実施予定のリモートやオンライン研修に向けて、ZoomやYouTube等の基本知識について学びます。

2 受講者

社会福祉施設〔保護・児童・障害児(者)・老人福祉施設等〕の職員原則として、1施設1名の参加でお願いします。

3 会場

ウェルとばた 12階 JK研修室
北九州市戸畑区汐井町1番6号
北九州市社会福祉研修所 電話 873-7655

4 日程

令和2年 10月13日(火)又は10月27日(火)のどちらかを選択
研修時間 13時30分から16時30分まで(3時間)
※ 受付は13時からで、開講は13時30分です。

5 定員 各22名

日程 時間	10月13日(火)	10月27日(火)
13:30	オリエンテーション	
	「リモート会議やオンライン研修 の基礎知識」 (講師) 株式会社 エムティージャパン 代表取締役社長 眞鍋孝輔	
16:30	質疑応答	

※ 研修内容は、講師の都合で変更になる場合があります。

※ 参加費は無料です。ただし、修了証書の発行はいたしません。

研修会申込書

〔 月 日提出〕

10月6日（火）までに研修会申込書1枚のみFAXにて送信ください。

1 研修名	令和2年度 福祉現場のリモート活用講座(基礎編)		
2 施設名			
3 サービス種別	<small>(施設のサービス種別を記入してください。例：特別養護老人ホーム、児童発達支援センター等)</small>		
4 住所	TEL _____ FAX _____		
5 受講者	(ふりがな) 氏名		
	職種		
	年齢		歳
	経験年数	約	年
6 受講希望日	どちらかに○印を付けてください 10月13日(火) ・ 10月27日(火)		
7 通信欄	原則として、申し込みは1施設1名に限ります。		
備考			

※22名の定員となっております。定員になり次第受付を終了させていただきます。

※受講ができない場合のみ連絡いたします。なお、申込書に記載された個人情報は、研修の運営及び受講者との連絡のために使用します。ご了承ください。

受講申込先：北九州市社会福祉研修所

〒804-0067

北九州市戸畑区汐井町1番6号 ウェルとばた8階

FAX 093-873-7656

番号をお間違えのないようお願いいたします。

研修を受講される皆様へ

研修を受講いただく方の**安全・安心**のため、感染予防対策の徹底を図っております。

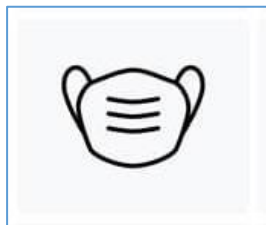
新型コロナウイルス感染症の拡大等、状況によっては本研修を延期・中止する場合がございます。変更があった場合は、ホームページ等でお知らせしますので必ずご確認ください。

ご理解・ご協力をお願いいたします

ご協力のお願い



- 研修当日及び前日に風邪や感染症や発熱のある方は、受講をご遠慮願います。



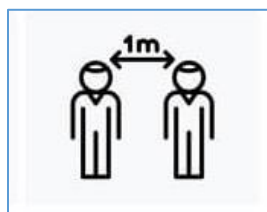
- マスクを着用にてご参加ください。



- 手洗い・手指消毒へのご協力をお願いします。



- 研修当日は、必ず受講カードに朝の体温や必要事項等を記入し、ご持参ください。受講カードがない方は受講できません。



- 密を防ぐため、十分な距離をとってください。



- 研修途中で気分が悪くなった場合は、無理して受講を続けず、職員にお申し出ください。

- 入場時にも検温を行っております。並ぶ際は、1m以上の間隔をあけて並んでください。

- 定期的に換気を行っております。必要な方はカーディガン等はおるものやひざかけをご用意ください。

研修所が行っている対策



- 講師や職員も検温を行っております。



- 職員もマスクを着用します。



- 研修中は室内の換気を行っております。



- 受講者の座席の間隔を1m以上確保します。

北九州市社会福祉研修所

電話：093-873-7655

URL：<https://kitaq-sfk.jp>

受講カード

※ 必要事項を記入して、必ず研修会場にご持参ください。
この受講カードがない場合は、研修の受講ができません。

施設名		施設連絡先	
ふりがな 氏名			
研修名	令和2年度 福祉現場のリモート活用講座（基礎編）		
日付	10月13日（火） 又は 10月27日（火）		
出席印又は サイン(名字)			
今朝の体温	. 度		
風邪症状 や倦怠感	ある ・ ない		
14日以内の発熱、感 冒症状による受診や 服薬	ある ・ ない		
感染が拡大している 地域や国への14日以 内の訪問歴	ある ・ ない		

- * 受講カードに記載された個人情報、研修に係る業務以外には使用しません。
- * 参加者に感染者が出た場合、保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。
- * 濃厚接触者の疑いのある方は、受講を取りやめてください。
- * 新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては本研修を延期・中止する場合がございます。開催に関して変更があった場合は、前日までにホームページ等でお知らせしますので、必ずご確認ください。