

介護職員のための災害ボランティア研修

●概要

介護人材を対象とし、災害時における介護ボランティア養成研修会を開催し、復興支援における生活及び自律支援の重要性を学ぶ。また、介護は災害時だけではなく、平時から生活及び自律支援の実践が重要であり、日々その専門性を意識し実践できることへも繋ぎ、介護職員の資質向上育成を図る。

●日時・会場

開催日	時間	会場
8月27日(火)	10:00~16:30	サンシップとやま 601 (富山市安住町 5-21)
9月19日(木)	10:00~16:30	新川文化ホール 201 (魚津市宮津 110)
10月10日(木)	10:00~16:30	高岡エクール 201 (高岡市問屋町 65)

- 講師 舟田 伸司 氏 一般社団法人富山県介護福祉士会 副会長
元日本介護福祉士会 災害対策委員長
(「災害時における介護のボランティア入門」を編集)

●プログラム

時間	項目	内容
10:00~16:30 昼休憩 12:00~13:00	災害ボランティアの基礎知識	
	災害時における介護の役割と活動	・災害とは ・ボランティアの原則 ・災害時のボランティアの心構え ・コミュニティの再建や新生 ・環境因子へのアプローチ
	演習(グループワーク)	避難所・福祉避難所 生活期における役割を考える
	災害ボランティアの登録について	

- 参加費 無料(当日、災害ボランティアとして名簿登録希望者を募ります。)
※別途テキスト代が必要です。
- 定員 各回 40名
- 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入し、各日程の申込締切日までにFAXで下記事務局へお申込みください。申込締切後、受講票をお送りします。
各申込締切日を一週間過ぎても受講票が届かない場合は、当会事務局までご連絡ください。
- 使用テキスト 災害時における介護のボランティア入門
～介護福祉士の専門性をいかして～
税込 1,944円(中央法規出版)

《お申込み・お問合せ先》

一般社団法人 富山県介護福祉士会
〒939-8084
富山市西中野町1丁目1-18
オフィス西中野ビル1階102号
TEL: 076-422-2442 / FAX: 076-422-0440



FAX 076-422-0440

介護職員のための災害ボランティア研修 参加申込書

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日
参加種別 ○をつけてください	会員 ・ 一般(非会員)	会員 番号	16
自宅住所	(〒 -) 携帯番号: 自宅番号:		
勤務先名			
勤務先住所	(〒 -) TEL: FAX:		
テキスト購入 ○をつけてください	災害時における介護のボランティア入門 ～介護福祉士の専門性をいかして～ 中央法規出版(税込 1,944 円) 購入する ・ 購入しない(既に購入済等) ※テキスト代は当日集金いたします。		
希望送付先 及び 連絡先 ○をつけてください	受講票送付先	自宅 ・ 勤務先	
	記載内容等 連絡先	※申込書の記載内容等について、ご本人に電話連絡させていただく場合がありますので、必ず日中連絡の取れる連絡先を選択してください。 自宅 ・ 携帯電話 ・ 勤務先 (TEL:) 携帯電話の場合は()内に携帯電話番号を記入してください。	
希望日に○をつけてください。	研修日	申込締切日	会場
	8月27日(火)	8月19日(月)	サンシップとやま(富山市安住町 5-21)
	9月19日(木)	9月11日(水)	新川文化ホール(魚津市宮津 110)
	10月10日(木)	10月2日(水)	高岡エクール(高岡市問屋町 65)

※申込書に記入していただいた個人情報は本研修のみ使用し、他の目的には使用しません。
 ※申込締切後、受講票(官製はがき)を郵送します。各申込締切日を一週間過ぎてても受講票が届かない場合は、
 当会事務局までご連絡ください。

《申込書送付・問合せ先》

一般社団法人 富山県介護福祉士会
 〒939-8084 富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル 1階 102号
 TEL:076-422-2442 FAX:076-422-0440