

2020年度 基礎研修Ⅱ 開催延期のお知らせ

※新型コロナウイルス感染症が拡大している状況を受け、標記研修の開催延期を決定いたしました。
変更後の日程については、下記スケジュールをご確認ください。

今後の状況により、日程変更・中止となる可能性もあります。

その際はホームページにて掲載し、申込者には改めてご連絡いたします。

基礎研修は社会福祉士の必須研修です。

基礎研修は、公益社団法人日本社会福祉士会の生涯研修制度の基礎研修課程として、2012年度より、基礎研修Ⅰ・Ⅱ・Ⅲと3段階（3年間）をかけて修了する総合的な研修体系となりました。

社会福祉士資格取得後の最初の入門研修であり、社会福祉士として基本的な知識や援助技術、ソーシャルワークの価値の基本を学ぶ必須研修として開催します。また、認定社会福祉士申請に必要な研修となっています。

2016年度～2019年度「基礎研修Ⅱ」を修了された皆さまには「基礎研修Ⅲ」のご案内をお送りしています。ぜひ期限内にお申込みください。

1. 主 催 : 兵庫県社会福祉士会生涯研修センター
2. 開催期間 : (予定) 2020年7月～2021年3月
3. 対象者 : 2016年度～2019年度に基礎研修Ⅰを修了された方 定員：90名
4. 受講料 : 社会福祉士会会員 25,000円 非会員 50,000円
(別途テキスト代：1,700円) (予定)
5. 会 場 : 兵庫県福祉センター
(〒651-0062 兵庫県神戸市中央区坂口通 2-1-1)

○基礎研修Ⅱの流れ

受講申込→受講決定→集合研修①～集合研修⑨ (全9回)

※おおむね月に1回ずつ集合研修を受講していただくほか、自宅学習があります。

※原則全日程を兵庫会場にて受講してください。なお、事情により受講できない日程は、事前にご相談ください。

(全9回の集合研修のうち、最大3回までは近畿ブロック内の他会場へ振り替えることが可能です。ただし、振替手数料が発生します。)

★申込方法★

- ・ 申込用紙にご記入の上、郵送・FAX・メールにて事務局へお申込ください。
- ・ 先着順にて受講を決定します。なお、定員を超えた場合は、本会より連絡いたします。
- ・ **申込締め切り：2020年5月29日(金)まで**
- ・ 受講決定通知書にて、受講料支払の指定口座をお知らせいたします。
- ・ 申し込み先及び問い合わせ先：兵庫県社会福祉士会 事務局 中村
〒651-0062 神戸市中央区坂口通 2-1-1 兵庫県福祉センター5階
TEL：078-265-1330 FAX：078-265-1340 Mail：nakamura@hacsw.or.jp

【2020年度 基礎研修Ⅱプログラム】（7月開講版）

科目	番号	テーマ	開催日
SW理論系科目Ⅰ	集合①	相談援助の視座と 社会福祉援助の展開過程	2020年7月4日 (土) 9:30~20:00
		実践のためのアプローチ	
	自立生活支援と コミュニティソーシャルワーク		
	集合②	実践事例演習 (事前課題あり)	2020年11月23日 (月・祝日) 9:30~17:00
地域開発 ・政策系科目Ⅰ	集合③	社会資源の理解と社会資源開発 (事前課題あり)	2020年7月25日 (土) 9:30~17:00
		連携システムのあり方と ネットワークの構築	
	集合④	地域における福祉政策と福祉計画 (事前課題あり)	2020年9月5日 (土) 9:30~17:00
		社会福祉調査の方法と実際 (修了レポートあり)	
人材育成系科目Ⅰ	集合⑤	スーパービジョンとは	2020年10月3日 (土) 9:30~17:00
		スーパービジョンの モデルセッションをみる	
		スーパーバイザー体験	
権利擁護 ・法学系科目Ⅰ	集合⑥	社会福祉における法Ⅰ	2020年11月8日 (日) 9:30~17:00
		ソーシャルワークと権利擁護の視点Ⅰ	
	集合⑦	社会福祉における法Ⅱ	2020年12月5日 (土) 9:30~17:00
		ソーシャルワークと権利擁護の視点Ⅱ	
実践評価・ 実践研究系科目Ⅰ	集合⑧	実践研究の意義と方法	2021年1月9日 (土) 9:30~20:00
		実践研究のための記録	
		実践評価の方法	
	集合⑨	実践研究発表の方法 (事前課題・修了レポートあり)	2021年2月6日 (土) 9:30~17:00

※今後の状況により、日程変更・中止となる可能性もあります。

その際はホームページにて掲載し、申込者には改めてご連絡いたします。

一般社団法人兵庫県社会福祉士会
2020年度 基礎研修Ⅱ参加申込書（7月開講版）

私は下記の通り、基礎研修Ⅱに申し込みます。（※必須事項）

（ふりがな） ※お名前			
※会員区分 該当にチェックし て下さい。	日本社会福祉士会が発行した会員番号 <input type="checkbox"/> 会員（No. _____）受講料 25,000 円（別テキスト代 1,700 円） 所属の都道府県社会福祉士会（ _____ ） ※兵庫以外の方はご記入ください。 <input type="checkbox"/> 非会員 受講料 50,000 円（別テキスト代 1,700 円）		
※連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	住所 〒 _____		
	勤務先名（連絡先が勤務先の場合のみ）		
	TEL： _____ FAX： _____		
	E-Mail： _____		
基礎研修Ⅰ 修了年度			
勤務先名			
相談援助経験年数 （※1）	年 _____ 月 _____	職種 （※1）	
参加者名簿への掲載	参加者名簿には、氏名、会員区分、勤務先を掲載します。 名簿に会員区分、勤務先の掲載を希望しない方は、以下の□にチェックをご記入ください。 <input type="checkbox"/> 参加者名簿への会員区分、勤務先の掲載を希望しません。 （氏名は掲載させていただきます）		
備考欄	受講に際して必要な配慮等がある場合は、具体的にお書きください。		

（※1）講義中にグループ討議があります。グループ討議のために必要となりますので必須となります。

注）お預かりした個人情報は、当研修会の運営目的外には使用いたしません。

【自然災害発生等の場合】やむを得ず研修会を延期する場合があります。その判断基準等は、本会ホームページをご参照ください。