

事 務 連 絡
平成31年1月 7日

ソウエルクラブ加入施設（事業所）様

ソウエルクラブ石川事務局
（石川県社会福祉協議会）

平成30年度福利厚生センター各種講習会の開催について

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、標記講習会が下記のとおり開催されますので、会員の方々にご通知いただきますようお願いいたします。

参加ご希望の場合は本会ホームページ (<http://www.isk-shakyo.or.jp/>) より申込用紙をダウンロードし、直接主催団体である富山県社会福祉協議会あてに FAX (076-432-6146) でお申し込みください。

記

平成30年度 『アサーティブコミュニケーション研修』の開催について

1. 開催日 平成31年3月8日（金） 午後1時00分～午後5時
2. 会 場 富山県総合福祉会館 研修室601（富山県富山市安住町5-21）
3. 定 員 50名（東海北陸ブロックのソウエル会員を含む）
※原則、1事業所1名とします。
4. 参加費 無料（会場までの往復交通費については各自ご負担下さい）
5. 申込締切 平成31年2月4日（月）
6. 主 催 富山県社会福祉協議会
（ソウエルクラブ富山県事務局）

ソウエルクラブ石川事務局（担当：大澤）
TEL 076-224-1212

平成30年度 福利厚生センター地方受託講習会
「アサーティブコミュニケーション研修」 開催要綱

1 目的

組織で業務を効果的・効率的に行うためには、部下や上司等の内部職員、また外部の関係機関等と連携・協働しなければいけない機会が多くあります。

そのためには、相手とのコミュニケーションを密にとる必要がありますが、自分の考えや気持ちを相手に言わず我慢してしまったり、自分の考えを一方向的に主張してしまうなどで、双方の思いや意思にズレが生じることもあります。

本研修では、自分を振り返り相手を理解することで良好な関係をつくり、相手を尊重しながら自分の考えを適切に伝えるための効果的な手法を学びます。

2 主催

社会福祉法人 福利厚生センター

福利厚生センター富山県事務局（社会福祉法人 富山県社会福祉協議会）

3 開催日時

平成31年3月8日（金） 午後1時00分～5時00分

（※ 受付開始時間 午後12時半）

4 開催場所

富山県総合福祉会館（サンシップとやま） 研修室601

富山県富山市安住町5-21 TEL 076-432-6141

5 参加対象

次に該当する方で、原則として1事業所1名とします。

（ただし、定員に余裕がある場合は、2名以上の参加も可能とします。）

※ 事業所代表者等が推薦する東海北陸ブロックのソウエルクラブ会員

6 定員

50名

7 内容

講義とワーク

講義：福祉職員に求められるコミュニケーション力（仮題）

- ・アサーティブな思考とは
- ・自分も相手も win-win な関係を構築するためのコツ
- ・伝える力と聞く力の重要性 等

8 講師

株式会社 インソース 講師
羽利 泉 氏

9 参加費

無料

10 申込方法

別紙の「アサーティブコミュニケーション研修参加申込書」を、富山県社会福祉協議会総務企画課あてに、2月4日（月）17時までにFAXしてください。

定員に余裕がある場合は、2名以上の参加も可能としますので、2名以上申込される場合は優先順位の記載もお願いいたします。

11 参加者の決定

参加申込者数が定員を超えた場合は、富山県社会福祉協議会で参加者の選考をします。選考の結果、不参加となった方には、2月8日（金）までにお知らせいたします。（※ 連絡がない場合は、参加決定となります。）

12 その他

会場は駐車台数に限りがあるため、出来るだけ公共交通機関をご利用ください。

13 お問い合わせ先

社会福祉法人 富山県社会福祉協議会 総務企画課 担当：越村

TEL：076-432-2958

FAX：076-432-6146

会場情報

会場名：富山県総合福祉会館

住所等：930-0094 富山県富山市安住町5-21

TEL 076-432-6141

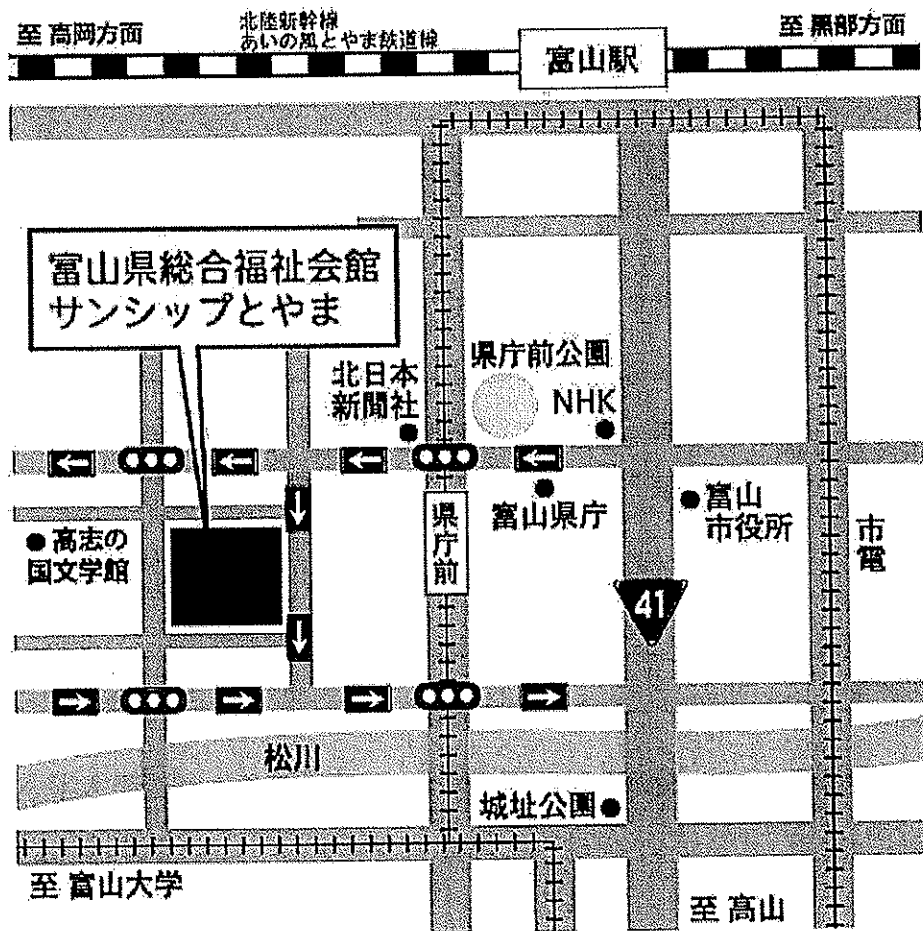
URL <http://www.wel.pref.toyama.jp/>

交通アクセス

富山駅より徒歩15分

富山ICより、車で15分

※ 駐車台数に制限あり



平成31年 月 日

平成30年度「アサーティブコミュニケーション研修」 参加申込書

ソウエル
契約者コード

--	--	--	--	--	--	--

法人名

代表者名

電話番号

記入者名

標記について下記会員の参加を申込みます。

参加者氏名	性別	ソウエル会員番号	職名又は職種	勤続年数	申込順位		
(フリガナ)							
勤務先施設名							
事業所種別 ※ ○をつけてください	高齢	知的	身体	精神	児童	社協	その他()
勤務先住所	[〒 -]						
勤務先電話番号							
勤務先FAX番号							

法人・施設・参加者として、講師の先生に伺いたいことがあればご記入下さい。

--

<申込先> 富山県社会福祉協議会 ソウエルクラブ富山県事務局（越村）行

FAX 076-432-6146

<申込締め切り> 平成31年2月4日（月）17時まで