

## 事前課題について

提出締切 1月29日(金)【厳守】 ※研修当日もお手元にご用意ください。

提出方法 両面印刷・左上ホッチ止めの上、郵送 (FAX・メール不可)

提出先 石川県社会福祉協議会 福祉総合研修センター 研修課 宮腰  
〒920-0964 金沢市本多町 3-2-15

### 作成にあたっての留意事項

1. 事前課題1は自身の所属事業所の状況について、現時点から1年程度を振り返って記入してください。
2. 事前課題2、事前課題3は、サビ児管として現時点から1年程度を振り返って記入してください。現時点で従事1年未満、またはサビ児管業務に従事していない人は下記を参照ください。

\*現在サビ児管業務に従事しておらず、過去5年以内にサビ児管業務に1年以上従事していた人は、直近の1年程度を振り返り記入してください

\*現時点で従事1年未満または過去5年以内にサビ児管業務に1年以上従事していない人は、現時点でサビ児管業務に1年以上従事しているサビ児管より聞き取りを行い、自身で記入してください。また、聞き取りをしたサビ児管の所属事業所名などを課題表紙の記入欄に記載ください。所属事業所や法人に該当するサビ児管がいない場合であっても、必ず他法人などに協力をお願いしてください。

3. 課題表紙記入欄の記載について下記を参照ください

事業所名	受講生の所属している事業所名
サービス(支援)の種類	受講生が携わっているサービス名
職名	体制届出の職種(兼務の場合は全て)
氏名	受講生の名前
聞き取り事業所名 担当サービス名	聞き取りをした事業所名とそのサビ児管が担当しているサービス名