

## 令和3年度受講案内 リスクマネジメント研修【基礎編】

### 1 研修の目的

リスクマネジメントの体制を整えるためのポイントを学び、さらに事故報告書の書き方、要因分析の仕方や対策等についての知識を修得します。

### 2 主催(社会福祉研修事業は、当法人の自主事業で行っております。)

社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団

### 3 研修会場

岩手県高校教育会館 大ホール (盛岡市志家町 11-13 TEL019-624-0863)

### 4 開催期日等

開催期日	受講対象者	定員	申込期限
① 令和3年6月1日(火)	福祉施設、老人保健施設、 保育所等の職員及びリスクマ ネジメント担当1~2年目の職 員	各60名	令和3年4月26日(月) 17:00まで
② 令和3年6月2日(水)			
③ 令和3年6月3日(木)			

※1 ①、②、③のいずれかを選択してください。

※2 申込多数(原則、申込順)の場合、期限前に締め切ることがありますので、ご了承ください。

### 5 研修内容(①、②、③共通)

別紙プログラムをご覧ください。

※新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、講師はリモートでの講義となります。

### 6 受講料

5,600円

### 7 受講申込方法

#### (1) メールの場合

岩手県社会福祉事業団ホームページ(<http://www.iwate-fukushi.or.jp/>)から、「受講申込書」をダウンロードし、必要事項をご記入のうえ、メールで送信してください。

トップページの「研修を受講する」⇒「研修開催案内」⇒

本研修の開催案内から「受講申込書」をダウンロード

【送信先メールアドレス】[ikusei@iwate-fukushi.or.jp](mailto:ikusei@iwate-fukushi.or.jp)

#### (2) FAXの場合

「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAX(019-662-0686)で送信してください。

### 8 受講決定について

(1) 定員が例年(72名)より少ないことから、各事業所からの申し込みを2名までとし、定員超過の場合は、受講を1名とさせていただきますので、御協力をお願いします。

(2) 2名の受講申込の際には、必ず受講申込書の優先順位の欄に記入をお願いします。

(3) 受講が決まった方には、事業所あてFAXで受講決定通知書をお送りします。

(4) 5月7日(金)までに受講決定通知書が届かない場合には、お手数ですが下記担当までお問い合わせ願います。(5月の大型連休の関係で、決定通知書が連休明けになる場合がありますので、ご了承ください。)

### 9 修了証の交付

研修の全プログラムを受講した方には、研修終了後に修了証を交付します。(遅刻、途中退席の場合は、交付できませんのでご了承ください。)

## 10 その他

- (1) 今年度、本研修を受講した方は、R3年7月開催予定の【実践編】の受講は原則できません。
- (2) 新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、下記の御理解、御協力をお願いします。
  - ア. 座席はスクール形式とし、隣、前後の間隔をあけて行います。
  - イ. 新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては、中止とすることがあります。  
(入金後に中止となった場合は、受講料を返金します。)
  - ウ. 受講決定がされた場合には、以下について御協力をお願いします。
    - ・受講日2週間前から検温を行い、指定の用紙に記録し、上司から検印(2週間分)してもらったものを、受講日に提出していただきます。
    - ・受講日受付の際に、検温と体調確認を行い、発熱や咳、全身痛などの症状がある場合は受講を見合わせていただきます。
    - ・受講者が体調に不安がある場合は、無理をしないよう配慮をお願いします。
    - ・風邪や季節性のインフルエンザ対策と同様、咳エチケットや頻繁な手洗い、手指消毒など感染症対策に御協力をお願いします。(入口には消毒液を設置します。)
    - ・研修会場内においては、マスクは必ず着用をお願いします。
- (3) 運営スタッフもマスクを着用して対応させていただきます。
- (4) 新型コロナウイルス感染症が確認された場合、必要に応じて申込時に徴取した氏名、連絡先等の個人情報を関係機関に提出しますので、ご了承願います。
- (5) 感染症対策を行っての開催となりますが、研修参加につきましては、事業所の判断となりますので、受講申込の際には受講申込者の意向を十分確認した上で、申込を行っていただきますよう、御協力をお願いいたします。

## 11 お問い合わせ

社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団 人財マネジメント課(担当:熊谷ゆき子・島 ゆり子)  
〒020-0114 盛岡市高松三丁目7番33号 TEL019-662-1548

