２０２３年３月８日

基礎研修Ⅰ修了者各位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人福井県社会福祉士会

　会 長　　竹 澤　 賢 樹

（公印省略）

**２０２３年度 基礎研修Ⅱ受講者募集のお知らせ**

時下、会員各位におかれましては、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、２０２３年度のみだし研修について別紙のとおりご案内します。

社会環境の変化に伴い、地域住民への社会的援助ニーズが複雑・多様化しています。高齢者や障害者、児童といった従来の福祉分野にとどまらず、自殺者や孤独死、生活困窮者や若年失業者などの地域生活支援、また、今や教育、司法の分野にも活動範囲が及び、社会福祉士への期待はますます高まり、時代が真に力量のある社会福祉士を求めています。

「社会福祉士及び介護福祉士法」第４７条の２に、社会福祉士は「環境の変化による業務の内容の変化に適応するため、相談援助又は介護等に関する知識及び技能の向上に努めなければならない。」と定めており、資質向上は有資格者としての責務です。どうぞ、共に学び続けましょう。

「高度な知識と卓越した技術を用いて、個別支援や他職種との連携、地域福祉の増進を行う能力を有する社会福祉士」を目指す第一歩の本研修に、奮ってご参加ください。

記

1. **研修期間**２０２３年５月～２０２４年２月（９日間の開催）

5/7、6/11、7/2、8/27、10/1、11/5、12/3、1/7、2/4

1. **対 象 者**　　基礎研修Ⅰを修了した社会福祉士
2. **研修形態**e-ラーニング／オンライン研修
3. **開催様式**　　e-ラーニング：主に講義部分。

* 日本社会福祉士会実施のe-ラーニング講座を各自受講。
* オンライン研修：主に演習やグループ討議部分。Zoomを使用し、オンライン上で集まる形を採ります。（COVID-19感染予防のため、今年度は貸会場等での集合研修を行いません。また、アーカイブ配信はありません。）

1. **受 講 料**　会員１８，０００円　　非会員３６，０００円

（別途、テキスト、ワークブック代が必要です。）  
費用・振込については、受講決定通知書にてご案内いたします。

* 受講費にテキスト＆ワークブック代は含まれません。テキスト改訂が行われたため、各自で日本社会福祉士会ホームページの販売サイトから2021年度版テキスト上巻・下巻及び2023年度版基礎研修Ⅱワークブック（価格は販売サイトを参照してください）を、購入して下さい。2020年度以前発行の物は内容に異なっている部分があるため使用しません。
* 日本社会福祉士会が実施しているe-ラーニング講座の受講に関して、福井県社会福祉士会会員の方は講座視聴料金がかかりません。非会員の方は事前に日本社会福祉士会に対してe-ラーニング利用の手続きが必要になります。非会員の方及び一部の都道府県社会福祉士会によっては別途講座視聴料金がかかりますのでご注意ください。

1. **申込方法**申込用紙に必要事項をご記入の上、メール・FAX・郵送のいずれか

でお申し込みください。

1. **申込締切**　　２０２３年３月２４日（金）
2. **その他** 受講決定通知書は４月上旬に随時お送りします。

* 当会は、石川県・富山県・滋賀県社会福祉士会と業務提携しているため、やむを得ない事情で当県での研修に参加できない場合は、この三県で受講（オンライン研修）することができます。
* 他県での受講については、必ず事前に当会にご相談ください（遅くとも２週間前までにご連絡ください）。
* 15分以上の遅刻・早退・欠席は認めません。遅刻・早退・欠席した科目は、次年度に受講することで修了とします。
* e-ラーニングとオンライン研修での実施となるため、インターネット回線が必要です。携帯電話やスマートフォンの回線では、契約内容によっては通信制限を超える場合があることや、通信回線の混雑等でオンライン研修に支障が出る可能性もあるため、光回線の利用をおすすめします。
* 受講で使用する端末は、マイク・カメラ（内蔵or外付け）の付いたパソコンまたはタブレット（10.1インチ以上の画面が望ましい）をご用意ください。画面共有などでの資料表示等に支障がありますので、スマートフォンでは参加できません。また、機器の貸出は行っていませんので、各自ご用意ください。
* オンライン研修に際して、接続テストを行う機会を何度か設ける予定です。

**一般社団法人　福井県社会福祉士会**

**２０２３年度　基礎研修Ⅱ　受講申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | | |
|  | | | |
| 会員番号  （会員の方のみ） |  | | 社会福祉士  登録番号 | **※必ず記入して下さい。** |
| 自宅住所 | （〒　　　　　　　） | | | |
| 電話番号 | **※携帯電話など連絡がつきやすいものをご記入下さい。** | | | |
| Eメール | **※ZOOM参加の際のURL・ID・パスコードの送信先となります。※研修に関する連絡をメールでします。定期的なチェックをお願いします。** | | | |
| 勤務先 | 名称 |  | | |
| 住所 | （〒　　　　　　　） | | |
| 電話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| 種別  （該当に○） | 高齢　・　障害　・　児童･家庭　・　医療  地域福祉･多文化　・　その他（ 　　　　　　　　） | | |

・会員番号（会員のみ）、社会福祉士登録番号は修了登録において必要となりますので必ずご記入ください。

・いただいた個人情報は、研修実施の範囲内で使用します。

・研修実施に際し、受講者相互の交流を図ることを目的として、受講者名簿を作成・配付することをご了解ください。

**申込み・問合せ先**： 一般社団法人　福井県社会福祉士会

〒918-8011　福井市月見3丁目2-37

NTT西日本福井南交換所ビル１階

TEL　：　0776-63-6277（月～金10:00～16:00）／FAX　：　0776-63-6330

E-mail　 cswfukui@song.ocn.ne.jp