令和7年度 堺市認知症介護実践リーダーフォローアップ研修 募集要項

1. 目的

認知症介護実践リーダー研修修了者が、研修修了後の実践報告や情報交換等を互いに行うとともに、最新の認知症介護に関する専門的な知識等を習得し、またステップアップとしての認知症介護指導者研修の内容にも触れることで、介護現場や地域等で更に認知症介護リーダーの役割を果たしていけるように、自らスキルアップを図る機会とすることを目的とし、堺市独自で実施します。

2. 日程

令和7年10月24日(金) 13:15~16:45(受付は13:00から)

3. 研修の受講について

今年度の堺市認知症介護実践リーダーフォローアップ研修は、会場での集合研修にて実施します。実施をする上での留意事項につきましては、受講決定者にお知らせを送付いたします。

4. 会場について

国際障害者交流センター ビッグ・アイ(堺市南区茶山台1-8-1) ※泉北高速鉄道「泉ヶ丘駅」徒歩3分

5. 受講対象者

認知症介護実践研修(実践リーダー研修)修了者

- 6. 定員 30名
- 7. 受講料 受講料は無料です。

8. 申込方法

堺市ホームページ及び大阪府社会福祉事業団に掲載している各研修の「受講申込書」に必要事項を記入し、認知症介護実践研修(実践リーダー研修)の修了証書を添付の上、<u>大阪府社会福祉事業団まで郵送または持参にて</u>お申し込みください。

堺市 認知症介護 研修





9. 申込締切

令和7年9月26日(金) 16時00分(必着)

10. 受講決定

申し込みが多数の場合は、選考のうえ受講者を決定し、受講が決定された方には受講決定通知を、 受講頂けない方についてはその旨の通知を郵送いたします。

※通知の発送は、10月初旬~中旬を予定しています。

11. その他

- (1) 本研修の申込書に記載された個人情報は、受講者の決定等、本研修の円滑な運営のために使用します。
- (2) カリキュラム等の詳細については、堺市及び大阪府社会福祉事業団のホームページでお知らせします。
- (3) 本研修は、堺市独自の研修のため、修了証書の交付はありません。

12. 申込・問い合わせ先

本研修は堺市から委託され社会福祉法人大阪府社会福祉事業団が実施しています。 申し込み・問い合わせは下記にお願いします。

【申込み・問合せ先】

〒562-0012 大阪府箕面市白島三丁目5番50号 社会福祉法人大阪府社会福祉事業団 堺市認知症介護実践研修等事務局

tel: 072-724-8167 mail: ninken@osj.or.jp