

平成 30 年度災害ボランティア基礎研修開催要項

いつ起こるか分からない災害に備え、一緒に学びませんか？

1. 目的

災害に見舞われやすい環境にあるわが国では、東日本大震災や記憶に新しい熊本県震災等の津波災害・地震災害等だけでなく、沖縄県ならでの台風や集中豪雨等による風水害・土砂災害が発生しています。本研修ではこうした状況で職場や地域の高齢者や障害者等に対して、介護福祉士としてどのようなことができるのか、又、そのような場面に遭遇した時に生活支援の専門職としてどのように行動したら良いのか等、災害時対応に関する基礎的な知識、災害対応力の向上を図ることを目的として本研修を開催します。皆様のご参加をお待ちしております。

2. 主催 一般社団法人沖縄県介護福祉士会

3. 日時 平成 30 年 11 月 11 日(日) 受付 10:00～ 講義 10:30～12:20

4. 会場 沖縄リハビリテーション福祉学院(与那原町字板良敷 1380-1)

5. 受講定員 30 人(定員に達し次第、申込み受付を締め切ります)

6. 対象者 本会正会員及び非会員(介護福祉士の国家資格を有する者)

※介護福祉士基本研修を修了していることが望ましい。

7. 受講料 無料 ただし、テキスト代 1,944 円(税込)が必要になります。
「災害時における介護のボランティア入門」(中央法規出版)

※テキスト代は当日会場でお支払いください。お釣りがないようご準備をお願いいたします。

※領収書は、本研修の当日にお渡しいたします。

8. 受講申し込み 別紙の受講申込書に必要事項をご記入の上、下記へFAX・メール又は郵送でお送り下さい。

一般社団法人沖縄県介護福祉士会

〒903-0804 那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター内西棟 4 階

電話 098-887-3344 FAX098-887-3391

E-mail:okikaigo@gmail.com

9 研修概要

- ①熊本地震災害ボランティア活動報告
- ②動画「福祉避難所における介護実践力」
- ③災害時における介護のボランティア入門(講義・演習)

10. その他

①本会の災害ボランティアメンバーとして名簿登載希望者を募ります。

一般社団法人沖縄県介護福祉士会 【 送信先 FAX 098-887-3391 】(送付状不要)

平成 30 年度災害ボランティア基礎研修 受講申込書

(必要事項に記入または○で囲んで下さい)

ふりがな			
氏名	男・女	【 昭和 ・ 平成 】 年 月 日生	
会員・非会員 ※いずれかに○をつけてください。	1. 会員(4700)⇒会員番号をご記入ください。 2. 非会員		
介護福祉士 登録番号	※養成学校卒業者はA・B・Cのいずれかを国家試験取得者はDから始まる番号を記入して下さい。 第 ー		
自宅	住所	〒	
	電話番号		
	FAX番号		
	携帯番号		
	パソコン メールアドレス		
勤務先	名称		職種
	住所	〒	
	電話番号		
災害ボランティア メンバー名簿登 載希望の有無	希望する ・ 希望しない		

※受講申込書に記載された個人情報は、本研修の運営管理目的にのみ使用させていただきます。