第19回 九州ブロック 介護福祉士研修会 佐賀大会

開　催　要　項

① 趣　　旨

介護保険制度の改正、介護福祉士の資格取得方法の見直しなど様々な問題が取りざたされる中、介護福祉士は専門性をより高めようと叫ばれています。しかし、その反面介護の現場から離職する人達が多い現状もあります。そのような中、利用者の幸せはもちろんのこと、「介護職員のモチベーションを保ち、やりがいを持って介護の現場で働き続けていくためにはどうしたら良いのか」私達、介護福祉士としての役割が問われている時代だと思います。

本研修会は、国の政策や動向、介護職員としての喜び、介護福祉士としての役割とは何かを考えることを目的とします。

② テ　ー　マ

「輝く自分をＳＡＧＡしたい」

～楽しく仕事しよんね？　私が介護を続ける理由（わけ）～

③ 主　　催

公益社団法人日本介護福祉士会・一般社団法人佐賀県介護福祉士会

④ 後　　援

厚生労働省、佐賀県、佐賀市、佐賀県社会福祉協議会、佐賀県医師会、
佐賀県歯科医師会、佐賀県看護協会、佐賀県歯科衛生士会、
佐賀県理学療法士会、佐賀県作業療法士会、佐賀県言語聴覚士会、
佐賀県栄養士会、佐賀県薬剤師会、佐賀県老人福祉施設協議会、
佐賀県老人保健施設協議会、佐賀県介護保険事業連合会、
日本認知症グループホーム協会佐賀県支部、佐賀県宅老所連絡会、
佐賀県社会福祉士会、佐賀県介護支援専門員協議会、
佐賀県在宅生活サポートセンター、佐賀県老人クラブ連合会、
佐賀県母子寡婦福祉連合会、佐賀県長寿社会振興財団、
認知症の人と家族の会佐賀県支部、介護労働安定センター佐賀県支部、
佐賀県臨床心理士会、佐賀女子短期大学、西九州大学、西九州大学短期大学部、
九州医療専門学校、サガテレビ、佐賀新聞

（順不同、敬称略）

⑤ 開催日程

平成26年11月７日㈮～11月８日㈯

⑥ 会　　場

佐賀県立生涯学習センター　アバンセ

⑦ 参加対象者

⑴　公益社団法人日本介護福祉士会　会員
⑵　保健・福祉・医療・行政関係者等
⑶　介護福祉士養成校・福祉関係の学生及び教員

⑧ 参加人数

３００名

⑨ 内　　容

１日目　11月７日㈮

12：00～13：00　　受　　付
13：00～13：30　　開会式典
13：40～14：40　　基調講演：厚生労働省　社会・援護局
14：50～16：50　　ライフシントロピー：一般社団法人 ライフシントロピー協会
代表理事　くにさき　しずか
（自分らしく生きるために）
18：30～20：30　　交 流 会

２日目　11月８日㈯

９：00～９：30　　受　　付
９：30～11：00　　シンポジウム
テ ー マ：「私が介護を続ける理由」
シ ン ポ ジ ス ト：発表　４事例（経験年数・指導的な立場からの発表）
コ メ ン テ ー タ ー：石本　淳也 氏（日本介護福祉士会副会長）
コーディネーター：鍋島　恵美子 氏（西九州大学短期大学部教授）
11：10～12：30　　特別講演：日本人初　ミスインターナショナル2012グランプリ
講　師　吉松　育美 氏
閉 会 式

⑩ 参 加 費

会　員　・・・・・・３,０００円（日本介護福祉士会　生涯研修ポイントは当日受け付けにて発行します）
非会員　・・・・・・５,０００円
学　生　・・・・・・１,０００円
交流会　・・・・・・６,５００円

参加申込・宿泊等のご案内

1 お申込み方法

別紙申込用紙に必要事項をご記入のうえ、ＦＡＸまたは郵送にてお申込ください。

●FAX送信先：０９５２－２９－６００５　　電話：０９５２－２６－１１３１

●郵　送　先：〒840－0801 佐賀県佐賀市駅前中央１丁目４-８　太陽生命佐賀ビル８階
トップツアー㈱佐賀支店　介護福祉士研修大会佐賀大会担当　緒方　博樹 宛

●申込締切日：**平成26年10月３日㈮　必着**

2 参加費のご案内

①会　　員　・・・・・・3,０００円
②非　会　員　・・・・・・5,０００円
③学　　生　・・・・・・1,０００円

3 懇親会のご案内

●開 催 日 時：＜大会当日＞11月７日㈮　18時30分から
●開 催 場 所：ホテルグランデはがくれ
●参　加　費：6,５００円 【料理・飲料込】
●ア ク セ ス：ＪＲ佐賀駅南口徒歩７分

4 宿泊のご案内

●宿泊設定日：平成26年11月７日㈮
お１人様１泊あたりの宿泊料金（ 朝食付、諸税込）

	ホテル名	申込記号	部屋タイプ	宿泊料金	大会会場までの所要時間
①	佐賀ワシントンホテルプラザ	A	シングル	7,800円	車にて約５分
②	アパホテル佐賀駅前中央	B	シングル	7,000円	車にて約５分
③	ホテルサンシティ　２号館	C	シングル	5,000円	車にて約５分
④	コンフォートホテル佐賀	D	シングル	7,000円	車にて約５分
⑤	ホテルルートイン佐賀駅前	E	シングル	7,000円	大会会場より車にて約５分
		F	ツイン	6,200円	
⑥	サガシティホテル	G	シングル	5,500円	車にて約５分
⑦	ホテルグランデはがくれ	H	シングル	6,800円	大会会場より車にて約５分
		I	ツイン	6,500円	
⑧	ホテルニューオータニ佐賀	J	シングル	11,000円	大会会場より車にて約５分
		K	ツイン	10,000円	
⑨	龍登園	L	和室　４名様１室	8,500円	車にて約20分
⑩	古湯温泉ONCRI	M	和室　２名様１室	15,000円	大会会場より車にて約35分
		N	和室　３名様１室	13,000円	
		O	和室　４名様１室	12,000円	

※ご注意点　○お申込の際は、必ず第二希望までのご希望ランクを明記願います。
○ツインご希望の方は、同室希望者を申込用紙の備考欄に必ずご記入ください。
○各ホテルともお部屋の数には限りがあります。お申込順に受付いたしますが、ご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。

5 参加券・請求書の送付代金のお振込みについて

お申込受付後、10月27日㈪までに大会参加券等と一緒に振込口座名が記載された請求書を送付させていただきますので、11月４日㈫までにお振込ください。

6 変更・取消についてのご案内

※変更・取消につきましては、聞き違いや混乱を避けるため、お電話の受付はいたしません。
お手数でもＦＡＸにてご送信ください。
※大会参加・懇親会・宿泊などの変更・取消につきましては下記の通り取消料がかかります。
ご了承ください。

【大会参加費】 10月28日㈫以降の参加お取消については返金いたしません。

【懇親会についての取消料規定】

変更・取消日	前日の正午まで	前日正午以降	当日	開始後 または無連絡
取消料率	無料	100％	100％	100％

【宿泊についての取消料規定】

変更・取消日	10月18日～ 10月30日	10月31日～ 11月５日	11月６日 《前日》	11月７日 《当日》	11月7日無連絡 《当日》
取消料率	20％	30％	40％	50％	100％

※変更・取消に伴うご返金は、大会終了後、上記取消料を差し引いてご返金いたします。
なお､事務手続き上多少返金にお時間がかかる場合がございますので､予めご了承願います。
※18時以降の取消・変更は翌営業日の受付となりますのでご注意ください。
なお、土日祝祭日のお申し出も翌営業日扱いとなります。

7 個人情報の取扱について

トップツアー㈱佐賀支店は、お申込の際にご提出頂いた個人情報について、お客様との連絡や郵送・宿泊機関等の提供するサービスの手配代行者に提供いたします。また、大会主催者事務局に提供いたします。
それ以外の目的でご提供いただく個人情報は利用いたしません。

8 お問い合せ先

【大会運営等に関すること】
佐賀県介護福祉士会の開局日が、月・水・金曜日の10：00～15：00となっております。
一般社団法人　佐賀県介護福祉士会
〒846-0002　多久市北多久町大字小侍869番地
ＴＥＬ：０９５２-７５-３２９２　　ＦＡＸ：０９５２-７５-３２９３
E-mail　sagakaigofukusi@yahoo.co.jp
開局日：月、水、金（１０：００～１５：００）

【参加申込に関すること】
トップツアー株式会社　佐賀支店
〒840-0801　佐賀県佐賀市駅前中央１丁目４－８　太陽生命佐賀ビル８階
ＴＥＬ：０９５２－２６－１１３１　　ＦＡＸ：０９５２－２９－６００５
担　当：緒方・右寺
平　日：９：００～１８：００

佐賀市内中心街地図　大会会場／懇親会会場／佐賀駅周辺

❶佐賀ワシントンホテルプラザ
❷アパホテル佐賀駅前中央
❸ホテルサンシティ　２号館
❹コンフォートホテル佐賀
❺ホテルルートイン佐賀駅前
❻サガシティホテル
❼ホテルグランデはがくれ
❽ホテルニューオータニ佐賀
❾龍登園
❿古湯温泉ONCRI
（佐賀大和ＩＣより北西に車にて約20分）

【交通アクセス】
◆ＪＲ佐賀駅～アバンセ
（車で約４分　徒歩で約10分）
◆佐賀大和ＩＣ～アバンセ
（車で約20分）

佐賀市内近郊地図

第19回九州ブロック介護福祉士研修大会 佐賀大会
＜大会申込書兼受付確認書＞ ★申込締切日：平成 26年10月3日(金)

送信先FAX：0952－29－6005
新規 ・ 変更 ・ 取消

○で囲んで下さい。　　月　　日

トップツアー/受付欄

参加券 請求書 送付先	都道府県名		事業所名		連　絡 ご担当者名	
	住　所	（　〒　　－　　）＊郵便番号のご記入をお願い致します。 （勤務先 ・ 自宅） 電話（　　）　　－　　FAX（　　）　　－				

■代表者も含め全員の分の必要事項をご記入下さい。用紙不足の場合はコピーしてお使い下さい。

※弊社受付押印後FAX返信致します

	フリガナ お名前	性別	参加費区分			懇親会	宿泊申込	宿泊 第2希望	費用合計	備考
			① 会　員		3,000 円	11月7日(金) 6,500 円	11月7日(金)			禁煙室希望や同室希望者名を ご記入ください。
			② 非会員		5,000 円					
			③ 学　生		1,000 円					
例	サガ　タロウ	男	①	対象区分の会員番号	3,000 円	○	A	B	17，300 円	（禁煙希望） 同室希望（佐賀　次郎）
	佐賀　太郎	・女		45－000000		6,500 円	7,800 円			
1		男 ・ 女		対象区分の会員番号						
						円	円		円	
2		男 ・ 女		対象区分の会員番号						
						円	円		円	
3		男 ・ 女		対象区分の会員番号						
						円	円		円	

【備考欄】

総　計	円

（注）◎希望分科会第2希望までご記入下さい。お申込順に受付致します。
◎ご宿泊希望者は、第2希望まで記入し、第1希望の金額を記入してください。
◎追加・変更・取消の場合はお申込控えにご記入の上、FAXにてご連絡ください。
◎2名1室以上の部屋をご希望の方は、同室希望者欄に相手方氏名を必ずご記入下さい。
◎大会指定各ホテルのルームタイプには限りがございます。お申込順に受付ますが、
ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承下さい。
◎禁煙ご希望の場合には備考欄に禁煙希望とご記入下さい。（喫煙可能な部屋になる場合がございます。予め、ご了承下さい。）

◆個人情報の取扱いについて◆
研究大会案内に記載の条件及び参加登録に必要な範囲内での宿泊機関等への個人情報の提供についてお客様ご同意の上、ご参加を受付させて頂きます。

■お申込・お問い合わせ先■
トップツアー株式会社/佐賀支店
〒840-0801　佐賀県佐賀市駅前中央1丁目4－8　太陽生命佐賀ビル8階
TEL（0952）26-1131
FAX（0952）29-6005　〈営業時間〉土・日・祝休業　09：00～18：00（月～金）
担当/緒方・右寺

キリトリ