

一般社団法人沖縄県介護福祉士会

「ポスト新型コロナウイルスのケア社会を目指して」講演会

(zoom オンライン配信)

猛威を振るっている新型コロナウイルス感染症の「第2波」を懸念している中で感染拡大を防ぐため「感染予防」と「生活支援」との板ばさみになりながら、利用者に日々向かい合っている頑張っている介護職の皆さまへ

コロナ禍以降に様変わりした社会に人と人、人と空間、人と働き方などポストコロナ社会でこれまでのケアに対する価値観や行動を変えて新しいケア社会を目指すヒントとなる講演会を zoom オンライン配信にて開催いたします。皆様のご参加をお待ちしております。

1. 主 催 一般社団法人沖縄県介護福祉士会
2. 日 時 令和2年11月11日(水) 14:00～16:30 (途中休憩あり)
3. 講 師 佐々木 炎 氏 (ホッとスペース中原代表 他)
4. 受講料 ○会員・・・1,000円 ○非会員・・・2,000円
5. 受講対象者 介護業務に携わっている介護福祉士等 (特に資格の有無は問いません)
6. 定 員 20名 ※定員になり次第申込受付を終了いたします。
7. その他

*新型コロナウイルス感染症拡大防止対策を実施しながら、取り組みを強化しています。受講生の皆さまにはご不便をおかけいたしますが、何とぞご理解を賜りますようお願い申し上げます。

*新型コロナウイルス等の影響により本講演会が中止あるいは延期される場合があります (講演会開催直前の中止あるいは延期の可能性も含む)。

- ①講演会は zoom オンライン配信にて開催します。あらかじめインターネット環境の整備をお願いします。
- ②講演会当日までにパソコン・スマートフォンなどに zoom アプリをダウンロードしておいてください。
- ③zoom アプリのダウンロードなど操作方法につきましては別添「zoom 基本マニュアル」を参照してください。
- ④講演会当日に本会事務局より招待メールを送りますので許可を受けてから講演会に参加してください。
- ⑤zoom オンライン配信にかかる通信料などは自己負担となりますので予めご了承ください。

9. 申込方法

別紙受講申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送・メールにてお申し込み下さい。

受講料については、参加申込後下記口座まで6日以内にお振り込み下さい。

振込領収書（受領証・振込入金票）等は紛失なされないよう大切に保管して下さい。

※通帳記帳の際に施設・団体名が印字されないことがありますので、施設・団体名で振込まれる場合は法人名を省いて施設・団体名のみ記入して下さい。

振込先口座記号・口座番号：ゆうちょ銀行

(加入者名) (社) 沖縄県介護福祉士会

(口座記号) 17030

(口座番号) 11842931

(振込手数料は各自でご負担下さい)

*他の金融機関から振り込みされる場合は、

(店名) 七〇八(読みナナゼロハチ)、(店番) 708、(口座番号) 1184293となります。

振込先金融機関：沖縄銀行 普通預金 石嶺支店

(口座名義) (社) 沖縄県介護福祉士会 会長 桑江貴英

(口座番号) 1448894

(振込手数料は各自でご負担下さい)

※ 振込後の参加取り消しや欠席の場合、受講料の返金はできません。

※天候等諸事情（台風・新型コロナウイルス感染等）により本講演会が開催されない場合がありますので予めご了承下さい。

< 講師プロフィール >

佐々木 炎 氏

1965年静岡県沼津市生まれ。聖隷学園福祉医療ヘルパー学園卒、聖契神学校卒、日本社会事業学校専修科卒業、特別養護老人ホームにて3年勤務を経て、1993年から6年間NPO法人「在宅ケア協会」にてVIPの介護・コーディネーターとして勤務。1998年NPO法人「ホッとスペース中原」を設立し、現在、高齢者支援（通所介護・訪問介護・居宅介護支援）、障害者支援（グループホーム・居宅介護・移動支援）、子育て支援（親子ふれあい広場・産前産後支援ヘルパー）、児童支援（無料塾・ファミリーホーム）、権利擁護事業等を行い、地域相互扶助共同体の代表（理事長）として、また、現在、主任介護支援専門員やサービス管理責任者として現場に携わりながら、東京基督教大学・上智大学グリーンケア研究所グリーンケア人材養成講座・読売理工医療福祉専門学校・品川介護福祉専門学校で講師を務める。社会福祉法人愛隣会、牧ノ原やまばと学園理事。牧師。キリスト新聞社取締役。全国社会福祉協議会「月間ふれあいケア」編集委員。介護福祉士会「認定介護福祉士」「ファーストステップ研修」「認知症ケア」の講師を務める。各地で「看取り介護（ターミナルケア）」「認知症ケア」「人間の尊厳と自立」等の講演をする。そのほか、日本介護福祉士会ファーストステップ研修や専門分野研修等の講師を務める。

「ポスト新型コロナウイルスのケア社会を目指して」講演会受講申込書

(zoom オンライン配信)

ふりがな			性別	男性・女性
氏名				
日本介護福祉士会	1. 会員 (会員番号: 4700) 2. 非会員 ※介護福祉士資格登録番号と介護福祉士会会員番号は異なります。			
勤務先	名称			
	所在地	〒 沖縄県		
	電話			
	F A X			
自宅	住所	〒 沖縄県		
	連絡先	TEL・携帯 e-mail		
経験年数 (通算には介護福祉士取得以前も含む)	介護福祉士取得後 年	職 種	(例: 介護福祉士 介護支援専門員等)	
	通算実務経験 年			

お問い合わせ先

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

一般社団法人 沖縄県介護福祉士会 事務局

TEL: 098-887-3344 FAX: 098-887-3391

E-mail: okikaigo@gmail.com

※ 対応可能時間 13:00~17:00 (月~金) ※土・日・祝休み