

新人・若手の方へ

福祉従事者

Vol. 1

フォローアップセミナー

～自信をもって伝える力が身につくセミナー～



©大田区

こんなことを目指します！

職場や仕事になじめるようになる！

ハウレンソウや質問の
(報告・連絡・相談)

タイミングが
つかめるようになる！

他の事業所と
人脈を作れる・
広げられる！

自分の仕事内容や
魅力を伝えられる
ようになる！

Q 福祉従事者フォローアップセミナーとは？

「さまざまなプログラムによる、区内他福祉事業所の方々との交流を通して、自分自身や仕事内容を見つめ直し、仕事へのモチベーションを高めよう！」というセミナーです。

Q vol.1はどんな人が対象なの？

主に福祉従事歴が浅い方を想定しています。

新社会人や若手職員の方は、事業所を超えた交流で視野を広げるもよし、社会人経験豊富でも福祉従事歴が浅い方は、今までの経験の活かし方を考えるもよし！

Q 申込み制限はあるの？

特にございません。

年代・雇用形態(パート・アルバイト)は問わず、ご興味のある方は歓迎！

令和5年6月14日(水)
13:30～17:00 (13:00開場)

事前
申込制

参加
無料

定員
60名
(先着)

会場

池上会館『集会室』

対象

大田区内の福祉の職場で働いている
新人・若手従事者

講師プロフィール



研修講師として、業界問わず全国の働く人をサポート。福祉分野での実績も多数！！

☆実績豊富で、初めての参加でも安心☆

一般社団法人 日本新人育成トレーナー協会
代表理事

青木 真穂 氏

<内容>

ハウレンソウっていつ使う？どうやって使う？

(報告・連絡・相談)

♪ 報・連・相(報告・連絡・相談)のポイントを知って、仕事への自信につなげよう！

♪ 参加者同士で交流もできるよう、ワークが中心の構成になっています♪

サポートスタッフがいるので、初対面の人とお話することに緊張しやすい方、自分の意見がなかなか言えない方も安心☆
同期や知り合いの方と一緒にのお申込みもお待ちしております♪

主催:大田区 福祉人材育成・交流センター(大田区 福祉部 福祉管理課 調整担当)

TEL:03-5744-1721

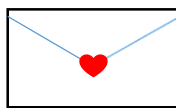
申込方法

①申し込み (メール又はFAX)



別紙のFAX送信票または下記のアドレス宛てにメールから参加申込をお願いします。

②返信メールが届きます



申し込みいただいたアドレスに返信メールをお送りします。

③当日ご来場ください



当日はお気をつけてお越しください。

申し込み〆切

令和5年 6月7日(水)まで



お問合せ

03-5744-1721 (大田区福祉部 福祉管理課調整担当)



メールアドレス

fukushi-jinzai@city.ota.tokyo.jp

メールには、右記項目をご記入ください。

件名：6/14セミナー申し込み

本文：①名前(ふりがな)

②年代と福祉従事歴

(※グループ分けの参考時のみ使用します。名簿等での公開はしません。)

③事業所名

④サービス分野(↓の中から選択し、記入してください。)

高齢者支援 障がい者支援 児童・保育

生活困窮 地域福祉 その他

⑤日中連絡可能な電話番号

⑥セミナーに期待すること

★当日に参加者名簿を配布します。氏名の記載を希望しない方は、その旨をメールにご記載ください。



- ※個人情報適切に管理し、講座目的以外では使用いたしません。
- ※申し込み後、返信メールをお送りいたします。返信メールが届かない場合は、電話でお問合せください。
- ※やむを得ない事情により、内容や開催方法等が変更になる場合がございます。
- ※その他、気になる点がございましたら、主催までお問い合わせください。

【会場へのアクセス】

会場：池上会館

(大田区池上一丁目32番8号)



こちらです

- ・東急池上線池上駅下車徒歩約7分
- ・JR京浜東北線大森駅西口から池上方面行きバスで本門寺前バス停下車徒歩約5分

- ・駐車台数28台(障がい者用1台含む) 車高制限 2.1mまで
- ・使用料30分100円

福祉人材育成・交流センターの紹介

これまでの研修や交流会などの内容等について、大田区ホームページにてご確認ください。

大田区福祉人材育成・交流センター

※eラーニング登録も受付中！
詳細はこちら→



【参加者へのお願い】

- ・感染症等の拡大防止へのご協力をお願いいたします。
- ・発熱や風邪症状がある場合は、出席をご遠慮ください。その際は、無理せず欠席の旨をご連絡ください。

このまま FAX でご送信ください。
FAX 03-5744-1520

令和5年6月14日開催
第1回福祉従事者フォローアップセミナー FAX 送信票

大田区福祉人材育成・交流センター事務局 宛

≪申込締切≫ 令和5年6月7日(水)

ふりがな	
氏名(フルネーム)	
年齢・年代 (例) 約30歳、30代など	
福祉従事歴 (例) 約3年	
事業所名	
サービス分野	<input type="checkbox"/> 高齢者支援 <input type="checkbox"/> 障がい者支援 <input type="checkbox"/> 児童・保育 <input type="checkbox"/> 生活困窮 <input type="checkbox"/> 地域福祉 <input type="checkbox"/> その他()
日中連絡可能な電話番号	
メールアドレス	
セミナーに期待すること	
※ご記入いただいた「氏名」、「事業所名」のみ、研修当日に配付する参加者名簿に使用させていただきます。	

事務局
大田区福祉部福祉管理課調整担当
(大田区福祉人材育成・交流センター事務局)
担 当 滝本 川中 吉原
電話番号 5744-1721