



平成29年度 札幌市

札幌市障害福祉サービス事業所 管理者等 研修

管理職の意識しだいで【**やりがいのある職場**】を作ることが可能です



管理職の
姿勢

×

管理職の
指導力

=

**職場の
活性化**



管理職の指導しだいで【**職員のやる気**】を上げられます

POINT①

役職ごとにコースが
選択できます(裏面参照)

POINT②

基礎から学べます
ので初めての方も安心して
受講できます

POINT③

受講料**無料!**
会場は**札幌駅近く**での
らくちん受講

札幌市委託 平成29年度札幌市障害福祉サービス事業所管理者等研修企画運営業務 事務局：キャリアバンク株式会社

問合せ先：キャリアバンク株式会社 札幌市中央区北5西5sapporo55 ☎011-251-3353 ★平日9:00-18:00

初級 コース

午前のみ
2日間!

入社した人が
すぐに辞めないように
できるのかな？

新人や後輩への指導、
我流でしているが
それで良いの？



後輩や部下を指導する立場の
リーダー・主任・係長クラス
(係長：パート・アルバイト・一般職と
共に現場を担当する係長)

研修 概要

▶ 研修時間：9:30-12:30

1日目

リーダーの役割って何だろう？ 今までの業務の仕方と何が違うの？
変わらなければいけないとしたらどんなこと？

マネジメントっていうけど、実際のマネジメント業務は何？
リーダーとマネージャーってどんな違いがあるの？

2日目

虐待・暴力・暴言……。身近に迫るトラブルはどう防げばいいの？

【ティーチング】、【コーチング】、違いは何？
○ティーチング：できないことをできるように教える
○コーチング：自分で考え行動することを通じて成長させる
内容を理解して使い分けられれば、新人のモチベーション(やる気・意欲)は大きく変わります。そのポイントとは？

中級 コース

人事評価制度って
ウチの職場でも
取り入れられるの？

個人面談が良いって聞くけど、
それって一体何のこと？



組織の中間管理職という立場の
課長・係長クラス
(係長：リーダーや主任を管理・マネジメント
する役割を担う係長)

研修 概要

▶ 研修時間：9:30-16:30

1日目

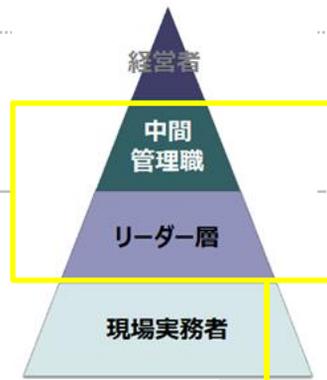
現場と経営層の真ん中に位置づけられる【中間管理職】……
役割は上下をつなぐ『翻訳者』です！

誰もが自分の仕事を正当に評価
(承認)されたいもの。
自社に人事評価制度を導入
するための基礎知識を学びましょう。

2日目

若手従業員を指導する上で
よくある困った事例を取り上げ、
コーチングのテクニックを取り入れた
方法で即実行可能な対応策を
身に付ける。

個人面談を職場に取り
入れ早期離職を防ぐ。



≪中間管理職≫

現場実務者と経営層の間に位置する役割。
上下をつなぐ重要な役割を担います。

上級 コース

求人条件を見直したら
応募者が集まるかな……

職場にはたくさんの
問題があるけど、何から
手をつけたら良いのだろう？

メール相談
受付!



組織の方向性を決定する立場の
施設長・センター長・
事務局長等クラス

研修 概要

▶ 研修時間：9:30-16:30

1日目

採用難の時代でも実行可能な3つの人材確保策を学ぶ！

- ① 応募者の【数】を増やす：
働き方の選択肢を多様化し、柔軟な働き方を提示
- ② 応募者の【質】を見直す：
教育体制を構築し職場で育成する観点を持つ
- ③ 採用方法を工夫する：
募集媒体の活用法、求人情報の提示法を見直す

『良い人を採用したい』という時代は終わりました。
役職ごとに必要な資質を考えます！

2日目

「情報共有が進まない」「役割分担がうまくいかない」「当事者意識を
植え付けられない」「協力体制が構築できない」……
現在、職場で起こっている課題を抽出し、問題解決策を検討

【魅力ある職場】づくりのためには【誰もが納得できる目標】を設定するの
が一番！



平成29年度

札幌市障害福祉サービス事業所管理者等研修研修

日程と申込方法等



初級コース 9:30-12:30	
開催日	〆切
C 1/15(月)	1/10(水)
1/22(月)	
D 1/24(水)	1/19(金)
2/ 1(木)	
E 2/ 5(月)	1/31(月)
2/ 9(金)	

中級コース 9:30-16:30	
開催日	〆切
B 1/19(金)	1/16(火)
1/25(木)	
C 1/29(月)	1/24(水)
1/31(水)	

上級コース 9:30-16:30	
開催日	〆切
B 1/30(火)	1/25(木)
2/ 7(水)	



「うれしい特典」

上級コースの受講生からは
研修受講後も業務に関する
メール相談をお受けします。

* 詳細は研修時にお伝えします

【コースの選び方】

- ① 初級・中級・上級コースをお選びください
- ② 各級のアルファベット(B,C等)のコースをお選びください(各コース2日ずつのセットです)
- ③ 中級・上級コースの昼食時間は12:30-13:30を予定しています

【コース選定についての注意点等】

- ① 先着順で受け付けます (申込状況により1事業所あたりの参加人数を制限させていただくことがあります)
- ② 車イス使用・手話通訳必要・拡大文字資料必要の方は事前にお申し出ください (手話通訳の手配には2週間程度の準備期間が必要です。ご了承ください)
- ③ 複数コースの同時受講が可能です。別途ご相談ください
- ④ 申込方法：申込書を**FAX・メール**にて**下記宛て**にお送りください



【お申し込み・お問い合わせ・研修会場】

札幌市委託 平成29年度札幌市障害福祉サービス事業所管理者等研修企画運営業務

事務局：キャリアバンク株式会社 人材開発事業

札幌市中央区北5条西5丁目7 sapporo55 5階

TEL:011-251-3353 (平日9:00-18:00)

FAX:011-251-3369

MAIL:jinzaiinfo@career-bank.co.jp



さっぽろ市
02-F04-14-1866
29-2-1194

【会場について】

- ・JR札幌駅から**徒歩3分**
- ・無料の駐車場はありません(有料駐車場有)
- ・会場内での飲食(ランチ)は可能
- ・開場時間は**9:00**です



平成29年度札幌市障害福祉サービス事業者管理者等研修事業 申込書

事業所・施設名			
法人名			
サービス種別 *複数選択可	<input type="checkbox"/> 訪問系サービス（居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護） <input type="checkbox"/> 就労系サービス（就労以降支援、就労継続支援A型、就労継続支援B型） <input type="checkbox"/> その他日中活動系サービス（生活介護、自立訓練） <input type="checkbox"/> 居住系サービス（共同生活援助、短期入所、施設入所支援、療養介護） <input type="checkbox"/> 児童系サービス（児童発達支援、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援） <input type="checkbox"/> 相談系サービス（計画相談支援、障害児相談支援、地域移行支援、地域定着支援）		
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
ご担当者氏名		役職	
E-mail			

受講生情報をご記入ください

《書き方見本》

コース	希望コース	受講生情報			必要な配慮	
<input type="checkbox"/> 初級	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	ご参加者名	研修 太郎	年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 車いす使用
<input checked="" type="checkbox"/> 中級	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> E	所属・役職	介護事業所★★ 課長	45	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 手話通訳必要
<input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> C					<input type="checkbox"/> 拡大文字資料必要

コース	希望コース	受講生情報			必要な配慮	
<input type="checkbox"/> 初級	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	ご参加者名		年齢	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 車いす使用
<input type="checkbox"/> 中級	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> E	所属・役職			<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 手話通訳必要
<input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> C					<input type="checkbox"/> 拡大文字資料必要
<input type="checkbox"/> 初級	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	ご参加者名		年齢	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 車いす使用
<input type="checkbox"/> 中級	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> E	所属・役職			<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 手話通訳必要
<input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> C					<input type="checkbox"/> 拡大文字資料必要
<input type="checkbox"/> 初級	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	ご参加者名		年齢	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 車いす使用
<input type="checkbox"/> 中級	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> E	所属・役職			<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 手話通訳必要
<input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> C					<input type="checkbox"/> 拡大文字資料必要
<input type="checkbox"/> 初級	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	ご参加者名		年齢	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 車いす使用
<input type="checkbox"/> 中級	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> E	所属・役職			<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 手話通訳必要
<input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> C					<input type="checkbox"/> 拡大文字資料必要

*各コースの申込〆切は3営業日前です。ご参加日程が決まりましたらご連絡いたします。

お申し込み先 ・ 研修場所

キャリアバンク株式会社

担当：大塚(人材開発事業)
(平日9:00-18:00)

札幌市中央区北5条西5丁目7 sapporo55 5階

FAX:011-251-3369

☎011-251-3353

mail : jinzaifnfo@career-bank.co.jp