

福祉・介護現場のための 職場内での情報共有スキル取得研修 ～ナレッジマネジメントスキル取得編～

ナレッジ（知識）やノウハウを共有化し、組織での活用を考えます。

個人個人の積み重ねてきたスキルを組織やチームで共有できれば、より効率的に業績を伸ばすことができます。この研修を通して情報伝達のスキルを取得していただきます。

日時・場所

日時 平成**29**年**7**月**14**日(金) **10:00**～**16:00**(受付:9:30～)

場所 浜松市福祉交流センター 2階大会議室
(浜松市中区成子町 140-8)

講師

池山恭弘 氏 (株式会社インソース講師)

対象

社会福祉施設・介護保険事業所等に勤務する方 50名程度

※定員超過の場合は抽選となります。

(浜松市社会福祉協議会 特別会員に入会していただいている施設・事業所を優先的にご案内させていただきます)

内容

講義、個人ワーク、グループワーク（予定）

（午前）

- 1 ナレッジ（知識）やノウハウの共有を考える（講義、個人、グループ）
- 2 なぜ、ナレッジ（知識）やノウハウの共有が必要なのか（個人）
- 3 ナレッジ（知識）やノウハウの共有によって何を実現するのか（講義、個人、グループ）

（午後）

- 4 ナレッジ（知識）の抽出（講義、個人、グループ）
- 5 ナレッジ（知識）の保存～マニュアルを作る～（講義）
- 6 ナレッジ（知識）を伝える（講義、個人、グループ）
- 7 ナレッジ（知識）を更新する（講義）
- 8 ミーティングの活用のすすめ（講義）



受講料

<会員> 2,000円/1名 <非会員> 4,000円/1名

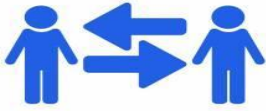
※当日、受付にて現金によりお支払いください。

申込方法

参加申込書（裏面）に必要事項を記入し、FAXにてお申し込みください。

[締切り：6月23日（金）]

※締切り後、参加の可否についてFAXにて連絡をいたします。



締切り：6月23日（金）

福祉・介護現場のための職場内での情報共有スキル取得研修 参加申込書

施設名

施設の所在地	〒 _____ TEL () _____ FAX () _____ *電話連絡する際の担当者名【 _____ 】		
ふりがな 氏名		職 種	
ふりがな 氏名		職 種	
ふりがな 氏名		職 種	
浜松市社会福祉協議会 平成 29 年度特別会員・非会員の区分について (○をつけてください)			特別会員 ・ 非会員

- * 受講希望日欄には希望する日程（①管理職向け・②一般職員向け）に○をつけてください。
- * ご記入いただいた個人情報については、本事業以外に使用することはありません。
- * 職種名の記載は、介護職・相談員・看護職・保育士等を記載してください。
- * 会員区分は、施設・事業所単位となっております。所属する施設・事業所の会員登録状況をご確認ください。
(特別会員（1口5,000円以上）の施設・事業所は、研修受講料が会員扱いとなります)
- * この事業を開催するにあたり、記載事項の内容を参加者名簿に掲載させていただくことがあります。

お申込み・お問合せ
社会福祉法人 浜松市社会福祉協議会
TEL 453-0580 FAX 452-9218
(担当：浅山)