

コミュニケーション技法実践研修 ～アサーティブ・コミュニケーション～

職場内における部下や後輩との円滑なコミュニケーションを通じて職場の活性化やモチベーションの向上を図るとともに、利用者やそのご家族の方々との良好な関係づくりを目指し、アサーション（相手の立場を踏まえながら自分の立場や考えをしっかりと伝える）のコミュニケーションスキルを習得します。

日時・場所

日時 平成 30 年 7 月 13 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

浅川由美子 氏 (話し方教育センター専任講師)

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

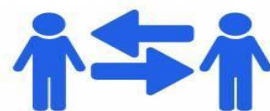
講義、個人ワーク、グループワーク (予定)

(午前) 講義・演習「アサーションの基本スキル等」

(休憩)

(午後) 講義・演習「アサーションの効果を高める伝え方・聞き方」

「コミュニケーション能力を高めるには」



受講料

<会員> 2,000 円/1 名 <非会員> 4,000 円/1 名

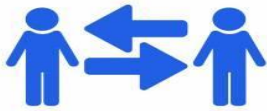
※当日、受付にて現金によりお支払いください。

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 22 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22日（金）

コミュニケーション技法実践研修～アサーティブコミュニケーション～ 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【 _____ 】		
職 種		ふりがな 氏 名	
職 種		ふりがな 氏 名	
職 種		ふりがな 氏 名	
浜松市社会福祉協議会 平成 30 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

- * 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)