FAX:0944-43-1273

2022年新福祉人応援ワークショップ申込書

1．申込者氏名、学校名、学年、学部などを記入してください

フリガナ 氏名		学校名	
学年 学部等		メール アドレス	

2．３つのグループワークに分かれます。希望する順番を記入してください

第（　　）希望	1．居宅介護支援（デイサービス、訪問看護等）の分野	認知症デイで勤め、若年性認知症の本人交流会への参加や認知症コーディネーターの研修にも参加。現在は在宅福祉相談部で働く職員へインタビュー。SWとしての視点とは？意見交換を行います。
第（　　）希望	2．介護老人福祉施設（特養）の分野	サンフレンズ地域密着型特養（南別館）で働く職員へインタビュー。研修の参加やご利用者との関わりを通し、ユニットケアとは何か？より良いケアを行うためには？意見交換を行います。
第（　　）希望	3．地域生活支援（グループホーム、小規模多機能ホーム、認知症デイ）の分野	2年前ワークショップを通して、大学卒業後サンフレンズに就職した職員へインタビュー。認知症の方のケアや支援とは？地域生活における地域とのつながりや世代間交流とは何か？意見交換を行います。

3．アンケートにご協力をお願いします

1）新福祉人応援ワークショップへの参加の動機を教えてください。

2）どんな職種に関心がありますか？

□介護職　□看護職　□リハビリテーション専門職　□ソーシャルワーカー

□ケアマネジャー　□調理師・栄養士　□その他（　　）

3）施設への質問、利用者や職員への質問があれば、記入してください。