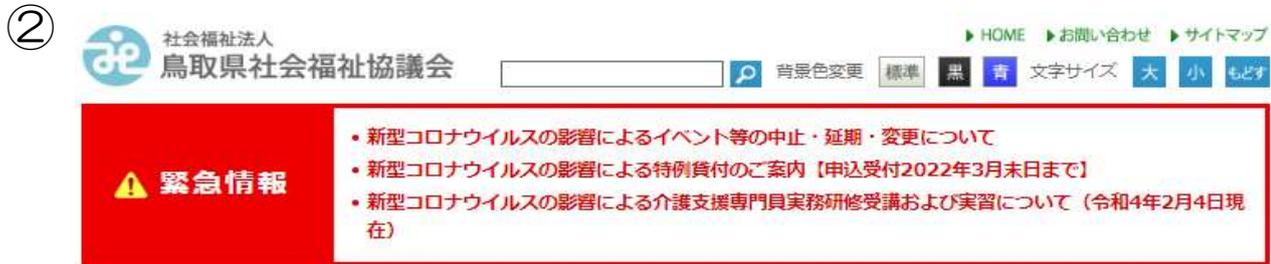


【研修申込み方法】

①ご案内に記載している申込フォーム URL にアクセス →⑦へ
OR

①鳥取県社会福祉協議会ホームページ（https://www.tottori-wel.or.jp/）を開く →②へ



⑤

この情報の担当は私たちです。【福祉人材部】
【このページに関するお問い合わせ】
電話:0857-59-6336 FAX:0857-59-6341

社会福祉従事者向け研修等

- ▶ 令和4年度福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程（初心者・中堅職員・チームリーダー・管理職員向け/東社協実施）
- ▶ **令和5年度介護専門職研修会**
- ▶ 令和3年度職場環境改善研修会
- ▶ 令和3年度障がい者グループホーム
- ▶ 令和3年度福祉の職場で働く看護職
- ▶ 令和3年度要介護高齢者知的障がい者支援研修会
- ▶ 鳥取県福祉人材センター

令和5年度介護専門職研修会をクリック

⑥

令和4年度介護専門職研修会のご案内

新型コロナウイルスの影響等により開催を延期・中止する場合があります。

福祉協のHP「緊急情報」をご覧ください。

研修者	実務、福祉、医療の分野に携わる専門職が対象の研修です
※1 要員研修	※1 研修年数3年以内の方
※2 指導者研修課程	※2 施設内の指導者の職責（チームリーダー、ユニットリーダー、指導者研修の受講等）で、下記の研修が望ましい
資格	インストラクター 100名程度（資格でインストラクター資格をお持ち上、申請してください） 当所研修 研修生30名程度（伊野・倉吉以上の研修を受けてください。）
その他	本講習と併行して研修期間30日間です。インストラクター研修が優先して研修に入室を希望されている場合は、申請申し込みを行った施設等に、研修期間が完了後に研修生30名程度を希望していただきます。

申し込みフォーム

研修案内（研修スケジュール）

研修期間案内（6～8月）

申込フォームクリック

⑦参加申込の入力画面です。

必要事項を記入して 次へ をクリック
*は必須科目です。

事業所のメールアドレスを記載してください。
※申込手続き後、受付受理メールが届きます。

ハイフン付き半角数字で入力して下さい

ハイフン付き半角数字で入力して下さい

介護専門職研修会 参加申込

介護専門職研修会（〇月～〇月）参加申込

一度に、10人まで申し込みができます。
10人以上の場合は、お手数ですが2回以上に分けて申し込みをしてください。

※申込に記載された個人情報は、本講習の参加者名簿の作成、受付、連絡以外には使用しません。
申込内容に変更が生じた場合は、必ず事前にご連絡ください。

Google にログインすると作業内容を保存できます。詳細

*必須

メールアドレス*
j-kenshu@tottori-wel.or.jp

法人名*
社会福祉法人〇〇

事業所名*
〇〇訪問介護事業所

担当者名*
倉吉 太郎

郵便番号*
ハイフン付き半角数字で入力してください（例 680-0000）
680-0000

事業所住所*
鳥取市〇〇123-45

電話番号*
ハイフン付き半角数字で入力してください。（例 0857-00-1234）
0857-00-0000

次へ

フォームをクリア

⑧参加者入力画面です。

氏名と名前の間に1文字スペースを空けて入力してください。

オンライン研修の招待メール送付先です。
最初に記載いただいたアドレスと同様の場合は記載不要です。

複数選択可能です。

申込講座を選択してください。
※複数選択可能です。

申込講座を選択してください。
※複数選択可能です。

該当部分にチェックし 次へ をクリック
「以上です」を選択 →⑨へ
「はい、他にも申し込む人がいます」を選択 →⑩へ

介護専門職研修会 参加申込

介護専門職研修会（〇月～〇月）参加申込

[Google にログインすると作業内容を保存できます。詳細](#)

*必須

参加者 1 人目

参加者氏名*

鳥取 花子

メールアドレス

オンライン研修の招待メール送付先となります。最初に入力したメールアドレスと異なる場合は必須です。

aaaaaaaa@tottori-wel.or.jp

職種*

- 保健師
- 准・看護師
- 介護支援専門員
- 介護福祉士
- ヘルパー
- 介護士（員）等
- 福祉用具専門相談員
- その他

経験年数

(例 〇年〇ヶ月)

12年2ヶ月

オンライン研修

	6/21 [1]	6/24 [2]	7/6 [3]	7/13 [4]	7/20 [5]	8/26 [6]	8/30 [7]
申込講座 を選択し てくださ い	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

集合研修

	7/30 [1]	8/10 [2]	7/15 [3]	6/18 [4]	6/30 [5]	7/11 [6]	7/25 [7]	8/4 [8]
申込講座 を選択し てくださ い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

続けて申し込む人はいますか?*

- 以上です
- はい、他にも申し込む人がいます

戻る 次へ フォームをクリア

⑨送信をクリック

送信ボタンをクリックと申込完了です。

申込が完了しましたら、最初の画面で入力いただいたメールアドレスに申込受理の返信メールが届きます。申込内容等、メールに記載されていますので再度確認し、変更等ある場合はご連絡ください。

<forms-receipts-noreply@google.com より自動返信>

※迷惑メール設定等されていますと届かない場合がありますのでご注意ください。

⑩参加申込者が他にもいる場合は、2人目以降も同様に記載して下さい。

人数分の入力終了したら「以上です」にチェックし 次へ をクリック →⑨へ

※一度に 10 人までの申込ができます。

10 人以上申込をされる場合はお手数ですが 2 回以上にわけて申込を行ってください。