

令和7年度 短期専門講習

介護・福祉・医療の各分野に従事されている皆様
実践型セミナーを受けてステップアップしよう!!

【法定研修】

短期専門講習③ スーパービジョン

～組織における個別及びグループスーパービジョンの展開の試み～

【日時】

令和7年6月19日(木)

13:30～16:00 (2.5H)

【場所】

いわて県民情報交流センターアイーナ501

(盛岡市盛岡駅西通1-7-1)

【受講料】

一般:3,500円 賛助:3,000円

【定員】

30名

スーパービジョンを取り入れよう!
介護・福祉・医療の現場へ



スーパービジョンとは...リタイヤを防ぐ!
心と身体モチベーションを高くする!!

講師

高橋 勝 氏
認定社会福祉士



公益財団法人 介護労働安定センター岩手支部

〒020-0871 盛岡市中ノ橋通1丁目4-22 中ノ橋106ビル 4F



019-652-9036



019-652-9037

<https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/iwate/>



申込者	事業所（研修ご担当者名）		個人	受付番号	※こちらは支部にて記載します。
受講希望者	フリカナ氏名	役職名			
所有資格	※該当するものに☑をお願いします。 ☐ 介護福祉士 ☐ ヘルパー（級） ☐ 初任者研修 ☐ 基礎研修 ☐ 実務者研修 ☐ 介護支援専門員 ☐ 看護師 ☐ 資格なし ☐ その他（）				
事業所	法人名				
	事業所名				
	住所 〒		TEL FAX		
	E-mail				
主な事業	※該当するものに☑をお願いします。 ☐ 介護老人福祉施設 ☐ 介護老人保健施設 ☐ ケアハウス ☐ 通所介護 ☐ サービス付き高齢者住宅 ☐ 認知症対応型共同生活介護 ☐ 訪問介護 ☐ 訪問看護 ☐ 訪問入浴介護 ☐ 居宅介護支援事業所 ☐ 短期入所生活介護 ☐ 地域包括支援センター ☐ 有料老人ホーム ☐ その他（）				
賛助会員の確認欄		※該当する方を○で囲んでください。 賛助会員 ・ 非会員			
「請求書兼払込取扱票」及び「受講決定通知書」（受付票）等 送付先（勤務先・自宅）		宛名 住所 〒		TEL FAX	
受講料のお振込み方法		※複数の講習をお申込みの場合、該当する方を○で 囲んでください。 一括振込 ・ 各講習ごと振込 （※都度のお振込み手数料をご負担いただきます。）			
【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】		今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、いずれかにチェックをお願いします。 ☐ メール送信を承諾する ☐ FAX送信を承諾する ☐ 承諾しない			

○受講者の個人情報は、当該講座に関する通知書等の送付及び講座の実施に関する連絡、講座受講の本人確認、新規講座等のご案内送付の範囲で使用させていただきます。ご提供頂いた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記以外には使用いたしません。