

# スーパーバイザー養成講座 in 北海道 フォローアップ研修

## 1. 趣 旨

この研修は、北海道ケアマネジメントサポートリンク開催の「平成27年度スーパーバイザー養成講座 in 北海道【上級編】」修了者を対象に、研修修了したのみでは展開が難しいスーパービジョンについて、理論の振り返り、および実践の基礎および応用力を習得し、研修修了後、各事業所や地域で積極的にスーパービジョンを実践することを目的とします。

## 2. 主 催

一般社団法人 北海道ケアマネジメントサポートリンク  
（共催（予定）：一般社団法人日本ケアマネジメント学会）

## 3. 日 時

①平成28年9月30日（金）～10月 2日（日）  
②平成29年1月20日（金）～ 1日22日（日）  
上記すべて、1日目…13：30～17：30（受付13：00～）  
2日目…10：00～17：00  
3日目… 9：30～16：00

## 4. 場 所

市民活動プラザ星園 2階 大会議室（札幌市中央区南8条西2丁目）  
＜最寄駅 地下鉄南北線 中島公園駅 1番出口／地下鉄東豊線 豊水すすきの駅 6番出口＞

## 5. 参加対象

平成27年度スーパーバイザー養成講座 in 北海道【上級編】修了者

## 6. 定 員

各20名

## 7. 参加費

5,000円  
※受講決定のお知らせ後1週間以内にお振込み願います。  
※参加費振込後のキャンセルは、参加費の返金できませんのでご了承願います。

## 8. 内 容

1日目～2日目午前  
講義および事例検討  
※各自事例を持参していただきます。  
2日目午後～3日目  
「平成28年度スーパーバイザー養成講座 in 北海道」に、グループ演習のファシリテーターとして参加

## 9. 講 師

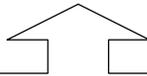
日本ケアマネジメント学会 理事 白木 裕子氏

## 10. 申 込

- ・①または②のどちらかご希望の日程を選択し、お申し込みください。
- ・参加申込書に必要事項をご記入の上、ファックスで送信願います。
- ・参加受付についてファックスで返信いたします。申込後1週間以上返信がない場合、お手数ですが下記までご連絡願います。

## 11. 問合せ先

一般社団法人 北海道ケアマネジメントサポートリンク（通称：けあさぽりんく）  
札幌市北区北10条西4丁目 SCビル2階  
TEL 011-594-8608 / FAX 011-594-8358



FAX 011-594-8358

送付票なしでこのまま送信願います。

# スーパーバイザー養成講座 in 北海道 フォローアップ研修 参加申込書

申込日 平成 年 月 日

フリガナ				希望日程 ※希望に☑	<input type="checkbox"/> ①平成28年9月30日(土) ~10月2日(日)
氏名					<input type="checkbox"/> ②平成29年1月20日(金) ~1月22日(日)
勤務先名称					
勤務先住所	〒 -				
連絡先	電話		FAX	通信可能なFAX番号をご記入ください	

※太枠の中をすべてご記入願います。

事務局記入欄

様 (FAX )

参加を受け付けました。

あなたの受講日は 月 日 ~ 月 日 です。

月 日までに下記口座へ5,000円をお振込み願います。期日までお振込みが確認できない場合、キャンセル扱いとなる場合がありますのでご注意願います。

<振込先>	北洋銀行北7条支店(普) 4057725
口座名	シャ)ホッカイドウケアマネジメントサポートリンク

申し訳ございません。定員に達したため申込を締切ました。

平成 年 月 日

一般社団法人 北海道ケアマネジメントサポートリンク