



ぐんま介護人材育成制度 第2回スタートアップセミナー

人材定着のための評価制度構築

～ 職員のみなさんは事業所の評価制度に満足していますか～

セミナー内容

- ・ 何のための評価制度？
- ・ 事業所規模に応じた評価制度とは？
- ・ 評価制度の中での面談・フィードバックの重要性！

無料

オンライン
ZOOM

定員：50名

対象：
介護保険サービス事業者等

日程

2023年 8月25日（金）

時間

13:30～16:00（待機13:00より）

事例
発表

『わたしの事業所の評価制度』

小規模多機能型居宅介護 日の出
株式会社あさひ 代表取締役 長澤 深幸 氏

講演

『人材定着のための評価制度構築』

後藤 功太 氏

ふくしえん社会保険労務士法人 代表



＜講師プロフィール＞

日本福祉大学社会福祉学部卒業
大手訪問入浴会社アースサポート株式会社を経て、特別養護老人ホームに、生活相談員兼介護職員として従事。
施設長、管理職、現場スタッフとの連携から、利用者・家族との相談業務まで幅広く活動。
社会保険労務士の取得を機に、浜松ホトニクス株式会社に入社。
人事・採用・人材育成から、研修・企画まで幅広く活動。

申込 期限：令和5年8月18日（金）

方法：参加申込書をExcel・PDF形式でメール送信

※Excel形式は、下記URL内の本セミナー案内よりダウンロードできます。

◆ぐんま介護人材育成制度◆

群馬県が「介護人材の確保・定着」を図ることを目的に、人材育成及び処遇・職場環境の改善に積極的に取り組む介護事業者を認定し、その取り組みを広く公表する制度です。

ぐんま介護人材育成制度に参加するためには、本セミナーの受講が必要です。

本セミナーは、群馬県が(公財)介護労働安定センター群馬支部に委託し実施するものです。

お問い合わせ：（公財）介護労働安定センター 群馬支部



TEL

027-235-3013 担当 塩野、須永

住所

〒371-0022 群馬県前橋市千代田町1-14-1

URL

<http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/gunma/>

mail

e-mail kaigogunma@kaigo-center.or.jp

E-mail : kaigogunma@kaigo-center.or.jp

(公財) 介護労働安定センター群馬支部

ぐんま介護人材育成制度 第2回スタートアップセミナー 《 参加申込書 》

- 申込に記載の上PDF形式で送信するか、別様式Excel版申込書に入力し送信してください。
※複数の端末で参加する場合は、当該端末のメールアドレスを明記願います。

① 法人名					
② 事業所名	※法人代表として参加の場合は、法人名のみで結構です。				
③ 住所	〒				
④ 参加区分 (✓を記入)	<input type="checkbox"/> 法人の代表(全事業所)		<input type="checkbox"/> 事業所の代表(事業所毎)		
※本制度を実施する事業所の範囲となります。					
⑤ e-mail	@				
⑥ 連絡先	役職		TEL		FAX
	担当者		フリガナ		

⑦ 参加者					
役職		氏名		フリガナ	
1					
	e-mail			@	
2					
	e-mail			@	

⑧ 【事前質問欄】	※当日質疑応答の時間内で回答できない場合は、後日回答いたします。
-----------	----------------------------------

⑨ オンラインセミナーにおける禁止事項及び注意(免責)事項に同意する。	<input type="checkbox"/>	(✓を記入)
-------------------------------------	--------------------------	--------

【禁止事項】

- 録画・録音・撮影・スクリーンショットする行為や資料を無断転用・転載すること。
- 当センター若しくは正当な権利を有する権利者に帰属する著作権を侵害する行為を行うこと。

【注意事項】

- 申込のメールアドレスにオンライン情報(視聴用URL)をお送りします。
- パソコン参加のほかスマホ・タブレットでも参加いただけますが、通信費が多額になる事がありますので、Wi-Fi環境でのご利用をお勧めいたします。
- 研修参加でPCウイルスに感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、参加する端末のセキュリティー対策は受講者様で行っていただくようお願いいたします。
- 受講者側の原因による接続不具合や音声トラブルについては、当センターで責任は負いかねます。事前にZOOMの接続・操作確認をお願いいたします。

※ZOOMの「参加者名」は参加者の氏名でお願いします。参加にあたり必ず事前設定をお願いいたします。

参加者確認ができませんと、本制度の申請要件を満たさないこととなりますので、ご留意願います。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は厳重に管理し、ご本人の了承なしに第三者へ提供されることはありません。

以下センター使用欄 記入しないでください。

--

--