



Zoom で研修

公益社団法人新潟県社会福祉士会
令和2年度会員活動部高齢者支援班 下越地区
共催 新潟県介護支援専門員協会 第1ブロック

オンライン事例検討会のご案内

～地域で暮らしたい。過疎地域でサービスが少ない条件下での支援について考える～

【研修目的】 過疎地における認知症患者の関わりについて、認知症支援のほか制度や社会資源など多角的な視点から実現可能な在宅生活について考えることができる。

◎Zoom ミーティングによる研修会となります。グループワーク等、聴くだけでなくみんなで考える研修会です。

【日 時】 令和2年11月7日(土) 14:00～16:00

【内容】 ①開会・ZOOMの操作について説明 ②自己紹介・事例検討(グループワーク)
③講師より解説・閉会

【事例提供者】 村上市 山北支所 地域振興課 社会福祉士 谷井 孝弘 様

【助言者】 聖籠町社会福祉協議会 宮下 美知子 (当会 高齢者支援班委員)

(株)クラレテクノ・ちゅーりっぷ苑 新野 直紀 様(新潟県介護支援専門員協会 理事)

【対象者】 新潟県社会福祉士会 会員 ほか、福祉・医療関係者をはじめ関心のある方

【参加費】 新潟県社会福祉士会会員、新潟県介護支援専門員協会会員：無料 / 非会員：1,000円

【定員】 30名

お気軽に飲み物
持参でご参加
ください

新型コロナウイルス対策として、本研修はWeb(インターネット)参加のみで実施いたします

「Zoom」という会議ツール(アプリ)を使用します

- ご自宅や勤務先などから、パソコン、スマホ、タブレットなどでご参加いただけます(ご参加にはインターネットに接続できる環境が必須となります)
 - 本研修はグループワークを行います。受講者のみなさま同士、画像・音声でコミュニケーションを取っていただく場面を設けるため、カメラとマイクが内蔵されたパソコン等や、外付けのカメラ・マイクをご使用ください。
 - 申込書に記載いただいたメールアドレスへ、web参加の方法(参加用URL、ID、パスワード等)をお知らせします(※非会員(新潟県社会福祉士会の会員でない)方におかれましては、受講決定通知にて参加費の振込方法をお知らせし、参加費の入金が確認できた方へweb参加の方法をご連絡します)。指定の開催日時に、通知された方法で研修にご参加ください。
 - インターネットに接続されたパソコン、タブレット、スマホ等のいずれでも参加できます。使用する予定のデバイス(パソコン、タブレット、スマホ等)にあらかじめ、Zoomのアプリをインストール/ダウンロードしてください(インストール/ダウンロードは無料でできます。また、最新バージョンを使用してください)
 - *パソコンやタブレットの場合はこちらからダウンロード→ <https://zoom.us/download>
(「ミーティング用 Zoom クライアント」をダウンロードしてください)
 - *スマホの場合は、AppleストアやGooglePlayストアから「ZOOM Cloud Meetings」をダウンロード。
- ※いずれも、参加者(ゲスト)としてのみ使用される場合はZoomのライセンス(マイアカウント)を取得する必要はあ

りません（アカウント取得が必須なのは主催者となります）。インストール／ダウンロードするだけで OK です。

- 参加にかかるデータ通信料は参加者負担となりますのでご了承ください。スマホ、タブレット等の契約プラン内容によってはデータ制限がかかる可能性がありますのでご注意ください。
- 通信状況やお使いのデバイスの接続状況により映像や音声途切れてしまうなどの不具合が生じる可能性もあります。あらかじめご了承ください。

<※配信の撮影・録画、キャプチャー等および資料の無断転載・複製等は固くお断りいたします>

【申込方法】 下記の申込書に必要事項を記入のうえ、F A Xでお申込みいただくか、新潟県社会福祉士会ホームページからお申し込みください。 <https://csw-niigata.com/>

【問い合わせ先】 (公社)新潟県社会福祉士会事務局 事務局 (担当：畠山)

TEL：025-281-5502 / FAX：025-281-5504

メール：njacsw@poplar.ocn.ne.jp

同会 社会福祉士会担当委員 中村 真治 / はあとふるあたご居宅介護支援センター水原

TEL：070-7520-9652



FAX：025-281-5504 新潟県社会福祉士会宛 (送付文不要)
メール：njacsw@poplar.ocn.ne.jp



オンライン事例検討会 (11/7・web) 参加申込書

申込日：令和2年 月 日

ふりがな 氏名	新潟県社会福祉士会： 会員 / 非会員 会員番号 ()
	新潟県介護支援専門員協会： 会員 / 非会員 会員番号 ()
所属 (勤務) 先名	
職種	
連絡先電話番号	
メールアドレス ※受講決定や参加案内などのご連絡はメールでお送りしますので、必ずご記入ください。	※数字とアルファベットの違い (例えば数字の0 (ゼロ)、アルファベットのo (オー) など)、ハイフン (-) とアンダーバー (_) の違い、大文字と小文字の違いなどを明確にご記入ください。

njacsw@poplar.ocn.ne.jp からのメールを受信できるよう設定しておいてください。

申込み締め切り：令和2年10月30日 (金)