



QRコードからも
申し込みできます

＜実習指導者フォローアップ研修＞ どうしたらいい？ 他施設はどうしてる？ を解決 「実習スーパービジョンについて」

社会福祉士養成課程における教育内容が改定され、実習指導における内容も大きく変わりました。

少しずつ新カリキュラムが浸透してきたとはいえ、実習施設ではまだまだ戸惑いや不安は大きいと思います。どんなに素晴らしいプログラムを作成しても、それを実践したり指導をどう行っているのか、悩みながら実習指導を続けている指導者も少なくないと思います。また、実習指導の経験の浅い方や周りに実習指導者いないことから、どこに相談していいのかわからず孤軍奮闘している指導者もいらっしゃるでしょう。

そこで今回は、「実習スーパービジョン」をテーマに、演習や実習指導者同士の情報交換を通して、実習指導のコツや指導者仲間を増やしていただき、今後の実習指導に活かしていただきたいと思います。

この機会に、ぜひご参加ください。（お知り合いの指導者へのご案内も大歓迎です）

1. 日 時：2025年11月5日(水) 13:30～16:30
2. 場 所：クローバープラザ 西棟5階 501研修室
3. 対 象 者：社会福祉士実習指導者講習会受講済みの実習指導者、養成校実習担当教員
4. 定 員：60名(先着順)
※定員を超過し、ご参加いただけない場合のみご連絡いたします
5. 参 加 費：会員3,000円 県外会員4,500円 非会員6,000円（10%消費税込み）
6. プログラム

時 間	内 容
13:15 ～ 13:30	受付
13:30 ～ 14:15	講義 新カリキュラムにおける実習スーパービジョンの位置づけ・機能
14:25 ～ 15:30	演習(1) 実習スーパービジョンのロールプレイ
15:40 ～ 16:10	演習(2) 実習プログラムに関する情報交換
～16:30	まとめ・終了

7. 申込方法：所定の参加申込書を事務局宛てにFAX、郵送、メールで送付後、
10月27日(月)までに下記振込先へ振込をお願い致します。
※入金の確認をもって正式な受講決定とします。

8. 振 込 先:

銀行口座：福岡銀行 博多駅前支店
口座番号：普通預金 3078404
名 義：シヤ) フクオカケンシヤカイフクシシカイ

※振込手数料はご負担いただきますようお願い致します。なお、領収証の発行は、各金融機関の発行する「受領証」で代えさせていただきます。

※10月27日(月)以降の研修キャンセルは返金できませんのでご了承ください。

9. 申込締切：2025年10月27日(月)

【お問合せ先・申込先】

公益社団法人福岡県社会福祉士会 事務局 辻
〒812-0011 福岡市博多区博多駅前 3-9-12 アイビーコートⅢビル 5F
TEL 092-483-2944 FAX 092-483-3037
E-mail info@facsw.or.jp

QRコードからも
申し込みできます

<<< 研 修 会 参 加 申 込 書 >>>

以下のとおり、研修会に申し込みます。

(記入日 月 日)

開 催 日 時	2025 年 11 月 5 日 (水) 13:30~16:30
研 修 名	実習指導者フォローアップ研修 「実習スーパービジョンについて」

※ Eメールでお申し込みの場合は、必要事項を全てご記入の上送信ください。

※ グループで参加する場合も、おひとりさま1枚ずつご提出ください。

(フリガナ) ご 氏 名			
日中の連絡先	(自宅・携帯・勤務先) () -		
連 絡 先	(自宅・勤務先) 〒 勤務先名:() TEL : FAX : Eメール: @		
所属機関の種別		職 種	
実習指導者講習会 修了年度	西暦 年度	実習指導の 経験年数	約 年
福岡県社会福祉会 会員ですか	☐ 会 員 (No.) ☐ 他県士会会員 (県 No.) ☐ 非会員 (社会福祉士)		
実習指導に 関する質問			
振込連絡 ※申込者と振込名 照合の為記載して 下さい	●受講料振込日: 月 日 (済み・予定) ●振 込 名 義:		

【注】定員を超えるお申し込みがありご参加いただけない場合には、事務局よりご連絡を差し上げます。

【注】上記の個人情報は、本会の研修会受付と本会のご案内以外には使用いたしません。
勤務先名はグループ分けする場合の参考にする事がありますのでご記入ください。