

令和6年度 社会福祉法人組織管理研修 開催要綱
「組織的なリスク管理」

1 趣 旨

福祉施設経営のリスクが多様化する中、職員間の暗黙の了解や経験則などに依存した管理のあり方では、リスクへの対応が難しくなっています。

また、福祉分野におけるリスクマネジメントの必要性、リスクマネジメントを実行するための体制づくりや、実施するプロセス等を学ぶことを通じて、より信頼される社会福祉法人の運営に資することを目的として開催します。

2 主 催 社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会

3 日 時 令和6年11月20日（水） 午後2時～午後4時30分

4 方 式 オンラインでの研修（Web会議用ソフト「Zoom」利用）
ブレイクアウトルームによる意見交換があります

5 対象者 社会福祉法人及び事業所の管理者、人事担当者等

6 定 員 45名（先着順とし、定員になり次第締め切ります）

7 内 容

- コンプライアンス強化による組織風土の改善
- リスクマネジメント（虐待・情報漏洩等の発生要因と対策）

8 講 師 株式会社キャリアレイズ 代表取締役 濱本 ひとみ 氏

9 申込方法

別紙「参加申込書」に必要事項を記入の上、ファクシミリ又はメールでお申込みください。

★申込期限：11月13日（水）まで

ファクシミリ 0857-59-6341

メールアドレス keieisidou@tottori-wel.or.jp

★参加申込書は、本会ホームページからダウンロードできます。

URL https://www.tottori-wel.or.jp/hukushi/keiei_top/kensyuannnai/1/

10 参加費 2,000円/人

★お支払方法は、可能な限り法人ごとに取りまとめて、11月13日(水)までに下記口座へお振込みください。

★振込みの際の留意点

- ・参加申込時に振込予定日と振込人名義を申込書にご記入ください。
- ・欠席等による返金に対応できません。
- ・振込手数料は参加者にてご負担ください。

【振込先口座】 山陰合同銀行 湖山出張所

[口座種別] 普通預金

[口座番号] 3605542

[口座名義] しゃかいふくしほうじんとつとりけんしゃかいふくしきょうぎかい 社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会

11 個人情報の取扱い

参加申込書に記載された個人情報は、参加者名簿の作成等本研修会の運営管理の目的にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。

12 申込先・問合せ

鳥取県社会福祉協議会 福祉振興部 (担当: 坂本、上田)

〒689-0201 鳥取市伏野1729-5 県立福祉人材研修センター内

電話: 0857-59-6344 Fax: 0857-59-6341

メール: keieisidou@tottori-wel.or.jp