

【研修申込み方法】

①ご案内に記載している申込フォーム URL にアクセス →⑦へ

OR

①鳥取県社会福祉協議会ホームページ（https://www.tottori-wel.or.jp/）を開く →②へ

②

社会福祉法人
鳥取県社会福祉協議会

HOME お問い合わせ サイトマップ

背景色変更 標準 黒 青 文字サイズ 大 小 もどす

ともに生きる

社会福祉協議会について
財源について
賛助会員のご案内
広報
交通アクセス

知る・調べる 参加する 利用する

トップページの
参加する
講座・研修情報をクリック

介護等の体験
県民総合福祉大会
長寿社会づくり（鳥取ことぶきネット）
講座・研修情報
あいサポート運動
介護支援専門員実務研修受講試験

【給付事業】鳥取県ひとり親家庭
等高等教育進学支援資金
交通通児励金のご案内
福祉サービスの評価
ホームページバナー広告募集
鳥取県立福祉人材研修センターの
ご案内
各種貸出【ビデオ・ニュースポー
ツ・福祉体験用具】
【貸付事業】鳥取県介護福祉士等
修学資金のお知らせ
【貸付事業】ひとり親家庭高等職
業訓練促進資金貸付事業のご案内

③

知る・調べる 相談する 参

トップ > 共通 > 講座・研修情報

講座・研修情報

福祉人材研修事業概要
研修体系
鳥取県社会福祉協議会主催研修実施計画

研修・講座・イベント情報（地域福祉部）
地域福祉関係
生活困窮関係
権利擁護関係

講座・研修・イベント情報（福祉人材部）
社会福祉従事者向け研修等
福祉人材センター関係
※介護支援専門員向け研修は、右の「介護支援専門員研修（ケアマネ研修）」パ
専用ページをご覧ください。

研修・講座・イベント情報（福祉人材部）をクリック

④

トップ > 共通 > 講座・研修情報 > 講座・研修・イベント情報（福祉人材部）

この情報の担当は私たちです。
【福祉人材部】

【このページに関するお問い合わせ】
電話：0857-59-6336 FAX：08

講座・研修・イベント情報（福祉人材部）

社会福祉従事者向け研修等
福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程
介護・福祉・医療保健分野の専門職研修会
認知症介護実践者研修
職場環境改善研修会
障がい者グループホーム世話人等研
福祉の職場で働く看護職員研修会
要介護高齢知的障がい者支援研修

福祉人材センター関連【講座・研修・イベント情報】案内
福祉の就職フェアとっとり
介護の入門的研修会
介護事業所の「介護助手」導入研修会
介護の出前講座

社会福祉従事者向け
研修等をクリック

⑤

鳥取県社会福祉協議会

知る・調べる 相談する 参加する

トップ> 共通> 講座・研修情報> 講座・研修・イベント情報 (福祉人材部) > 社会福祉従事者向け研修等

この情報の担当は私たちです。
【福祉人材部】

【このページに関するお問い合わせ】
電話: 0857-59-6336 FAX: 0857-59-6341

社会福祉従事者向け研修等

福祉の職場で働く看護職員研修会 現況調査

令和8年度福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程 (初任者・中堅職員・チームリーダー・管理職員向け/県社協実施)

令和8年度介護・福祉・医療保健分野の専門職研修会

鳥取県福祉人材センター

令和8年度
介護・福祉・医療保健分野の専門職研修会
をクリック

⑥

令和8年度介護・福祉・医療保健分野の専門職研修会のご案内

感染症等の影響により開催を延期・中止する場合があります。

対象者	介護、福祉、医療保健の分野に勤務する専門職及び福祉系有資格者等
	※新人研修 経験年数3年以内の方
	※指導者育成研修 施設内の指導的立場の職員（介護リーダー、ユニットリーダー、職場内研修担当職員等）で、全日程可能な方
定員	オンライン研修 100名程度 （各自でオンライン環境を整えた上、受講してください。） 集合研修 各会場 30～50名程度 ※研修内容により定員が異なります。詳細は募集案内をご確認ください。
その他	各講座とも受付は開始時間の30分前です。オンライン研修受講の場合は開始10分前に入室を完了しておいてください。 受講の決定については、受講申し込みを行った施設あてに、決定通知及び集合研修決定者分の受渡カードを送付します。 申し込み内容に変更が生じた場合やご都合等により欠席される場合は、必ずご連絡ください。

申し込みフォーム

受講希望案内 (6～8月)

開催案内 (年別スケジュール)

申込フォームクリック

⑦参加申込の入力画面です。

必要事項を記入して 次へ をクリック
※は必須科目です。

事業所のメールアドレスを記載してください。
※申込手続き後、受付受理メールが届きます。

ハイフン付き半角数字で入力して下さい

ハイフン付き半角数字で入力して下さい

申込時アンケートに回答したことがあるかお答えください
「アンケートに回答したことがある」→⑨へ
「アンケートに回答したことがない」→⑧へ

介護・福祉・医療保健分野の専門職研修会 参加申込

介護・福祉・医療保健分野の専門職研修会 (〇月～〇月) 参加申込

一度に、10名まで申し込みができます。
10人以上の場合は、お手数ですが2回以上に分けて申し込みをしてください。

※申込に記載された個人情報は、本講座の参加者名簿の作成、受付、連絡以外には使用しません。
申込内容に変更が生じた場合は、必ず事前にご連絡ください。

Googleにログインすると作業内容を保存できます。詳細

* 必須の質問です

メールアドレス *

j-kenshu@tottori-wel.or.jp

法人名 *

社会福祉法人〇〇

事業所名 *

〇〇訪問介護事業所

担当者名 *

倉吉 太郎

郵便番号 *

ハイフン付き半角数字で入力してください (例 680-0000)

680-0000

事業所住所 *

鳥取市〇〇123-45

電話番号 *

ハイフン付き半角数字で入力してください。(例 0857-00-1234)

0857-00-0000

「介護・福祉・医療保健分野の専門職研修会 申込時アンケート」に回答したことがありますか？

☐ ある (参加者申込画面に進みます)

☐ ない (アンケート回答画面に進みます)

次へ

フォームをクリア

⑧アンケート入力画面です。

※「アンケートを回答したことがある」と回答された方は次ページの⑨に進みます。

必要事項を記入して 次へ をクリック

*は必須科目です。

Q6 は任意でご回答ください。

介護・福祉・医療保健分野の専門職研修会 申込時アンケート

Q1.法人種別をお選びください。*

☐ 社会福祉法人

☐ 社会福祉協議会

☐ NPO法人

☐ 社会医療法人

☐ 医療法人

☐ 医療生協

☐ 株式会社

☐ 有限会社

☐ 合同会社

☐ その他: _____

Q2.事業所の種別をお選びください。*

☐ 介護老人福祉施設

☐ 介護老人保健施設

☐ 介護療養型医療施設

☐ 認知症グループホーム

☐ 病院・医院

☐ 通所介護

☐ 通所リハビリ

☐ 訪問介護

☐ 訪問リハビリ

☐ 訪問看護

☐ 居宅介護支援事業所

☐ 福祉用具貸与・販売事業所

☐ 障害者福祉施設

☐ その他: _____

Q3.事業所の職員数をお選びください。*

☐ 10人未満

☐ 10～29人

☐ 30～49人

☐ 50～100人

☐ 100人以上

Q4.介護・福祉・医療保健分野の専門職研修会（旧：介護専門職研修会）における、貴事業所の研修受講状況についてお選びください。*

☐ 令和7年度も受講したことがある

☐ 過去に受講したことがある

☐ 不明

Q5.研修参加にあたっての課題をお選びください。（※複数回答可）*

☐ 職員不足により交代・勤務調整が困難

☐ 研修費用の負担が大きい

☐ 研修日程・時間が合わない

☐ 研修場所が遠い

☐ 移動手段の確保が困難

☐ オンライン研修の環境が整っていない

☐ 内容が現場に合わない

☐ その他: _____

Q6.研修内容や運営について改善してほしい点、今後期待することをご記入ください

回答を入力

戻る

次へ

フォームをクリア

⑨参加者入力画面です。

氏名と名前の間に1文字スペースを空けて入力してください。

オンライン研修の招待メール送付先です。
最初に記載いただいたアドレスと同様の場合は記載不要です。

複数選択可能です。

申込講座を選択してください。
※複数選択可能です。

申込講座を選択してください。
※複数選択可能です。

該当部分にチェックし 次へ をクリック
「以上です」を選択 →⑩へ
「はい、他にも申し込む人がいます」を選択 →⑪へ

介護・福祉・医療保健分野の 専門職研修会 参加申込

介護・福祉・医療保健分野の専門職研修会 (〇月～〇月) 参加申込

[Googleにログイン](#)すると作業内容を保存できます。 [詳細](#)

* 必須の質問です

参加者 1 人目

参加者氏名 *

鳥取 花子

メールアドレス
オンライン研修の招待メール送付先となります。最初に入力したメールアドレスと異なる場合は必須です。

aaaaaaa@tottori-wel.or.jp

職種 *

☐ 保健師
☐ 准・看護師
☐ 介護支援専門員
☒ 介護福祉士
☐ ヘルパー
☐ 介護士(員)等
☐ 福祉用具専門相談員
☐ その他: _____

経験年数
(例 〇年〇ヶ月)

12年2ヶ月

オンライン研修

	6/24 [1]	7/17 [2]	8/8 [3]	8/18 [4]
申込講座を選択してください	☒	☐	☒	☐

集合研修

	6/21 [1]	7/4 [2]	8/1 [3]	8/30 [4]	8/5 [5]	7/1 [6]	7/25 [7]	6/28 [8]	7/29 [9]	7/ [10]
申込講座を選択してください	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

続けて申し込む人はいますか？ *

☐ 以上です
☐ はい、他にも申し込む人がいます

戻る 次へ フォームをクリア

⑩送信をクリック

送信ボタンをクリックすると申込完了です。

申込が完了しましたら、最初の画面で入力いただいたメールアドレスに申込受理の返信メールが届きます。申込内容等、メールに記載されていますので再度確認し、変更等ある場合はご連絡ください。

<forms-receipts-noreply@google.com より自動返信>

※迷惑メール設定等されていますと届かない場合がありますのでご注意ください。

⑪参加申込者が他にもいる場合は、2人目以降も同様に記載して下さい。

人数分の入力終了したら
「以上です」にチェックし 次へ
をクリック →⑩へ

※一度に 10 人までの申込ができます。

10 人以上申込をされる場合はお手数ですが 2 回以上にわけて申込を行ってください。