

平成30年度 防災士養成研修 開催要綱

- 1 趣 旨 一 昨年の「熊本・大分地震」、昨年の「九州北部豪雨災害」「台風18号」は、県内各地に甚大な被害を生じさせました。社会福祉施設においても被災した施設、福祉避難所等地域を支援した施設、被災地へ職員を派遣した施設などそれぞれの立場で災害時対応が求められるなど、予測不可能な被害に対し、正しい知識と適切な判断を兼ね備えた人材の育成が必要となっています。
- 大分県社会福祉法人経営者協議会は、社会福祉施設が、地域の防災や減災活動の主導的な役割を果たせるよう、「防災士」を養成し、自ら地域防災のけん引役となり、施設利用者をはじめ地域住民の生命や財産に対する損害を大幅に軽減させることを目的に、本養成研修を開催します。
- 2 期 日 【1日目】 平成30年7月24日(火)
9:30～16:30(受付開始 9:00)
- 【2日目】 平成30年7月31日(火)
9:50～16:30(受付開始 9:30)
- 【3日目】 平成30年8月17日(金)
9:50～17:40(受付開始 9:30)
- 3 会 場 大分県総合社会福祉会館 4階 大ホール
大分市大津町2-1-41 097-558-0300
※駐車場に限りがあります。乗りあわせ又は公共交通機関での参加をお願いします。
- 4 主 催 大分県社会福祉法人経営者協議会
- 5 協 力 大 分 県
- 6 後 援 社会福祉法人 大分県社会福祉協議会
- 7 研修機関 特定非営利活動法人 大分県防災活動支援センター
(防災士養成研修機関)
- 8 対象者・定員 社会福祉法人の役職員で3日間の研修全て受講できる方(定員100名)
- 9 受講料 会 員(1名あたり)15,000円 (試験料 3,000円、登録申請料 5,000円含む)
非会員(1名あたり)25,000円 (試験料 3,000円、登録申請料 5,000円含む)
- ※会員は、大分県社会福祉法人経営者協議会会員法人をいいます。
※受講を認めた方には事前に振込用紙を送付します。

- 10 受講事前準備 防災士資格試験に合格した方は「日本防災士機構」に防災士認証登録申請を行いますが、その際、「救急救命講習履修受講証(写)」が必要となりますので、受講前に、消防署や日赤等の公的機関が実施する「普通救命講習(3時間コース)」を各自受講し、受講証を取得して下さい。(看護師の方も必要です。)

※事後に取得される場合は取得後、その写しを、大分県防災活動支援センターまで各自で郵送してください。

※施設長・管理者の皆様におかれましては、受講者が「普通救命講習」を受講するにあたり勤務体制等の工夫など受講しやすい環境づくりにご配慮をお願いいたします。

7月2日(月)まで

- 11 受講までの流れ 受講申し込み (6月21日(木)まで)

↓

施設へ振込用紙、教本、自習レポートを送付

↓

受講料振込み (7月17日(火)まで)

↓

研修初日(7月24日(火))に自習レポートを提出

※研修2日目(7月31日(火))の提出でも可。

- 12 研修日程 (別紙を参照)

- 13 資格試験 防災士資格試験は3日目(最終日)の講習終了後に行います。受講者全員に受験していただきます。

但し、自習レポート(※)の提出者及び3日間全ての講習を受講した方に受験資格があります。

(※自習レポートを受講者全員に送付しますので、講習日初日に受付へ提出していただきます。)

合否は10日程度で各法人へ通知いたします。

合格者の資格登録申請は、大分県防災活動支援センターが一括して行います。なお、不合格者には直近で実施される試験会場等をご案内します。

7月2日(月)

- 14 申込み 別紙申込書に必要事項を記入のうえ、6月21日(木)までに本会施設団体支援部あてFAXで申込みください。但し、定員に達し次第締め切ります。研修当日、希望者に昼食(500円お茶つき)の幹旋を行います。

- 15 キャンセル 当日のキャンセルは受講料を返金しません。

前日までのキャンセルは試験料 3,000 円及び登録申請料 5,000 円(計 8,000 円)のみ返金します。

但し、参加予定者や事業所に不測の事態が生じ、その理由がやむを得ないものであると認められる場合は、受講料を全額返金します。

- 16 その他 申込みにおける個人情報については、本研修の参加者名簿作成に利用し、それ以外の目的での使用及び第三者への開示、提供は行いません。

大分県社会福祉法人経営者協議会事務局
(大分県社会福祉協議会施設団体支援部)

TEL 097-558-0300

FAX 097-558-6001

(担当：宮脇・梅木)

F A X 0 9 7 — 5 5 8 — 6 0 0 1

平成30年度 防災士養成研修受講申込書

平成30年 月 日

法人名： _____
(*法人単位での申込みとなります)

代表者： _____

住 所 〒 _____

電 話 _____ F A X _____

担当者 _____

大分県社会福祉法人経営者協議会 会 員 非会員

以下のとおり受講を希望します。

No.	施設名	氏名	役職名	備考
1				
2				
3				

※4名以上の場合は、本用紙をコピーしてご使用ください。

7月2日(月)
(申し込み締切日 平成30年6月21日(木))

大分県社会福祉法人経営者協議会
(大分県社会福祉協議会施設団体支援部)
TEL 097-558-0300
FAX 097-558-6001
(担当：宮脇・梅木)