

## 5 受講決定

### 受講決定通知を確認する／受講決定通知書を印刷する

#### 施設・事業所ページ

岩手県社会福祉事業団研修管理システム

つくしの里様 ログアウト

- 研修の申込み
- 申込み中の研修**
- 研修受講履歴
- おしらせ一覧
- メール一覧
- 登録情報管理
- 受講者情報管理
- ログアウト
- 使い方マニュアル

申込み中の研修一覧

| 詳細        | 研修名               | 開催日            | 人数 | 種別   |         |
|-----------|-------------------|----------------|----|------|---------|
| <b>詳細</b> | メンタルヘルス研修【セルフケア】① | 2022年02月28日（月） | 1名 | 集合研修 | 受講決定通知書 |

\* トップページ

施設・事業所ページへログインしてください。

左メニュー「申込み中の研修」ボタンをクリック。

研修の「詳細」ボタンをクリックしてください。

申込み内容確認

社会福祉 **メンタルヘルス研修【セルフケア】①** 集合研修

人材育成 | 社会福祉一般 | 研修基礎強化 | 社会福祉研修

研修No: \_\_\_\_\_  
 実施日: 2022年02月28日（月）  
 申込締切日: 2022年02月10日（木）17時00分

受講決定通知書

受講決定 関連書類 3 銀行振込確認書.docx 3 事務連絡-.docx

受講決定通知書

---

申込み内容

申込日時: 2022年02月09日 14時07分41秒

受講者: 1 岩手 幸子 決定通知

連絡事項: よろしくお願ひします。

設問回答: ▼ 設問回答を表示する

申込み内容変更

---

研修情報

コース名: \_\_\_\_\_  
 入金締切日時: 2022年02月21日（月）17時00分

研修目的: 働く人のメンタルヘルスの基礎知識を深めながら、セルフケアについて理解し、さらにより良い職場づくりをするためのコミュニケーションのあり方について学びます。

研修対象者: 福祉施設、老人保健施設、保育所等の職員

研修会場: 岩手県高校教育会館 大ホール（盛岡市志保町11-13 | 019-624-0863）

会場案内: \_\_\_\_\_  
 受講費用: 5,600円  
 受講定員: 60名

その他: (1) 詳細は受講案内、プログラムをご覧ください。（①、②、③共通）  
 (2) 設問（事前アンケート）につきましては、申込人数分をまとめて回答願ひします。  
 (3) 研修の全プログラムを受講した方には、研修終了後に修了証を交付します。（遅刻、途中退席の場合は、交付できませんのでご了承願ひします。）

お問い合わせ先: 岩手県社会福祉事業団 人材マネジメント課（担当：島ゆり子）  
 盛岡市高松三丁目7番33号 電話019-662-1548

開催要項: 3 メンタル（セルフケア）受講案内-.pdf 3 メンタル（セルフケア）プログラム.pdf

---

研修内容

| 1日目 | 2022年02月28日（月） |                              |
|-----|----------------|------------------------------|
|     | 時間             | 内容                           |
|     | 09:30 ~        | 受付                           |
|     | 09:55 ~ 10:00  | オリエンテーション／開講                 |
|     | 10:00 ~ 12:00  | 【講義・演習】<br>働く人のメンタルヘルス・セルフケア |
|     | 12:00 ~ 13:00  | 昼休憩                          |
|     | 13:00 ~ 16:00  | 【講義・演習】<br>職場のコミュニケーション      |
|     | 16:00 ~        | 閉講／アンケート記入                   |

お申込み中の研修の詳細が表示されます。

申込内容確認ページ

申込み内容確認

社会福祉
メンタルヘルス研修【セルフケア】①
集合研修

人材育成
社会福祉一般
研修基礎強化
社会福祉研修

|       |                      |
|-------|----------------------|
| 研修No  |                      |
| 実施日   | 2022年02月28日（月）       |
| 申込締切日 | 2022年02月10日（木）17時00分 |

受講決定通知書

受講決定 関連書類

3 銀行振込確認書.docx
3 事務連絡 -.docx

受講決定通知書

申込み内容

|      |                       |      |
|------|-----------------------|------|
| 申込日時 | 2022年02月09日 14時07分41秒 |      |
| 受講者  | 1 岩手 幸子               | 決定通知 |
| 連絡事項 | よろしくお願ひします。           |      |
| 設問回答 | ▼設問回答を表示する            |      |

申込み内容変更

研修情報

|         |   |
|---------|---|
| コース名    |   |
| 入金締切日時  | 2022年02月21日（月）17時00分  |
| 研修目的    | 働く人のメンタルヘルスの基礎知識を深めながら、セルフケアについて理解し、さらにより良い職場づくりをするためのコミュニケーションのあり方について学びます。  |
| 研修対象者   | 福祉施設、老人保健施設、保育所等の職員   |
| 研修会場    | 岩手県高校教育会館 大ホール（盛岡市志家町11-13 Tel.019-624-0863）  |
| 会場案内図   |   |
| 受講費用    | 5,600円  |
| 受講定員    | 60名   |
| その他     | (1) 詳細は受講案内、プログラムをご覧ください。（①、②、③共通）<br>(2) 設問（事前アンケート）につきましては、申込人数分をまとめて回答願います。<br>(3) 研修の全プログラムを受講した方には、研修終了後に修了証を交付します。（遅刻、途中退席の場合は、交付できませんのでご了承願います。） |
| お問い合わせ先 | 岩手県社会福祉事業団 人財マネジメント課（担当：島ゆり子）<br>盛岡市高松三丁目7番33号 電話019-662-1548   |
| 開催要項    | 3 メンタル（セルフケア）受講案内 .pdf 3 メンタル（セルフケア）プログラム.pdf   |

研修内容

| 2022年02月28日（月） |                              |
|----------------|------------------------------|
| 時間             | 内容                           |
| 09:30 ~        | 受付                           |
| 09:55 ~ 10:00  | オリエンテーション/開講                 |
| 10:00 ~ 12:00  | 【講義・演習】<br>働く人のメンタルヘルス・セルフケア |
| 12:00 ~ 13:00  | 昼休憩                          |
| 13:00 ~ 16:00  | 【講義・演習】<br>職場のコミュニケーション      |
| 16:00 ~        | 閉講/アンケート記入                   |

受講が決定されると、受講決定通知書エリアが表示されます。「受講決定通知書」ボタンをクリックすると、PDF形式の受講決定通知書が表示されます。

「受講決定関連書類」がある場合ダウンロードして閲覧することができます。

申込者の内、受講が決定された人の横に「決定通知」アイコンが表示されます。

決定通知

受講決定通知書 1 枚目

PDF

つくしの里 様

社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団  
事務局

メンタルヘルス研修【セルフケア】① の受講決定及び  
受講料の納入について(依頼)

本会事業の推進につきましては平素より格別の御支援と御協力を賜り厚く御礼申し上げます。  
さて、先に御案内をいたしましたメンタルヘルス研修【セルフケア】①については、以下の通りお申  
込を承り、受講が決定いたしましたので受講決定通知書をお送りいたします。  
また、受講料につきましては期日までの払込みをお願いいたします。

記

1. 研修名  
メンタルヘルス研修【セルフケア】①
2. 研修参加人数  
1 名
3. 参加費について（※金額が0円の場合は、無料となります。）
  - (1) 金 額 5,600 円 (払込手数料は御負担ください)
  - (2) 払込期日 2022年02月21日(月)17時00分 までに払込みください。
  - (3) 振込先  
岩手銀行(金融機関コード:0123) 県庁支店(支店コード:009)  
普通預金 口座番号 1092767  
口座名義 社会福祉法人岩手県社会福祉事業団 理事長 佐々木信(ササキマコト)  
※お振込の際、別紙振込確認書(「受講決定 関連書類」に添付)をFAXでお知らせください。

<お問い合わせ先>  
社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団事務局  
社会福祉研修:人財マネジメント課(担当:鳥ゆり子)  
TEL 019-662-1548

受講決定通知書はPDF形式で  
表示されます。

1 枚目は  
全体への決定通知及び費用納入  
の依頼書になります。

受講決定通知書 2枚目以降

PDF

つくしの里  
岩手 幸子 様

社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団  
事務局

受講決定通知書

本会事業の推進につきましては平素より格別の御支援と御協力を賜り厚く御礼申し上げます。  
お申し込みのありました講座の受講について以下の通り決定しましたので通知いたします。

記

1. 研修名  
メンタルヘルス研修【セルフケア】①
2. 開催日  
2022年02月28日（月）
3. 研修会場  
岩手県高校教育会館 大ホール（盛岡市志家町11-13 TEL019-624-0863）

注意事項

- (1) キャンセルする場合には、人財マネジメント課019-662-1548あて、連絡をお願いします。
- (2) 受講日1週間前以降のキャンセルにつきましては、受講料はお支払いいただきますので、ご了承ください。

<お問い合わせ先>  
社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団事務局  
社会福祉研修：人財マネジメント課（担当：島ゆり子）  
TEL 019-662-1548  
※連絡事項については、「受講決定 関連書類」でご確認ください。

受講決定通知書はPDF形式で表示されます。  
2枚目以降は受講者宛への決定通知書になり受講者個人毎にあります。

社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団  
事務局

より厚く御礼申し上げます。  
この通知いたします。

019-624-0863)

あて、連絡をお願いし  
ていただきますの

<お問い合わせ先>  
社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団事務局  
社会福祉研修：人財マネジメント課（担当：島ゆり子）  
TEL 019-662-1548  
※連絡事項については、「受講決定 関連書類」でご確認ください。