## 令和7年度 コーチング研修 開催要項

- 1 目 的 本研修では、職員自身の強みや意欲を引き出す技術であるコーチングに ついて学び、より近い関係の中で指導・支援を行う中堅職員等の育成指導 育成力の向上を目指す。
- 2 主 催 社会福祉法人富山県社会福祉協議会 富山県福祉カレッジ
- 3 対 象 福祉施設に従事する中堅職員、チームリーダー等、指導的立場にある職員 【定員 50名】
- 4 日 時 令和7年12月2日(火)9:50~16:00(受付 9:30~)
- 5 会 場 富山県民会館 4階 401号室 富山市新総曲輪4番18号
- 6 講師 コミュニケーションオフィス3SunCreate 代表 三田村 薫 氏

2003年に介護支援専門員の資格を取得し、介護業界へ転職。

対応が難しいと言われるケースを多数担当した経験から、コーチングを通じてコミュニケーションの大切さを伝えるべく、社内外での研修を開始(年間のべ 200 回の企業研修実績)。

現在、コーチングや NLP (神経言語プログラミング)、心理学をベースとした介護リーダー養成研修、折れない心を身につけるレジリエンスセミナーを全国各地で開催。豊富な実践を交えた参加型研修が特徴の介護・医療職専門コーチとして活躍中。

著書に「マンガでわかる介護職のためのコーチング」(誠文堂新光社)、「最新版 介護リーダーが困ったときに読む本」(同文舘出版)などがある。

#### 7 研修内容

時間	内 容			
9:50~	開会・オリエンテーション			
10:00~ 12:30	コーチングとは? ・コーチングとは、リーダーとスタッフが協働する肯定的なコミュニケーション コミュニケーションの構造を学ぶ ・コミュニケーションミスの原因とは? ・スタッフと信頼関係を築くために大切なこと 組織内のコミュニケーションの目的 ・スタッフと仲良くなることが目的ではない 事例:新人スタッフが「わかりました!」と言いながら、わかっていないのは、なぜ? ・3つのケースと解決策			

	(昼食・休憩)	
13:30~ 16:00	スタッフのタイプ別診断	
	タイプ別のコミュニケーションの特徴 ・4つのタイプ別にみる効果的な関わり方	
	タイプ別の指示・指導の特徴	
	1 on 1 コーチング ・目標達成の4つプロセス	
	コーチングの質問を使った面談(演習) ・「質問の質」が「答えの質」	
	役割を与える教えないリーダーシップ	
	まとめ	

### 8 申込方法 【オンラインフォームの場合】

下記 URL または右記 QR コードからお申込みください。 URL:https://business.form-mailer.jp/fms/558c4e89311137



※QR コードは㈱デンソー ウェーブの商標登録です

#### 【FAXの場合】

別紙受講申込書によりお申し込みください。

- 9 申込締切 令和7年11月18日(火)
- 10 受講決定 令和7年11月25日(火)までに、受講者決定通知を送付します。
- 11 受講料 4,000円 当日受付で現金でお支払いください。
- 12 その他・会場の駐車場は台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関のご利用をお願いします。富山県民会館駐車場は有料です。
  - ・本研修では、受講された方に修了証を交付します。
  - ・本研修の開催について変更が生じた場合は、富山県福祉カレッジの ホームページでお知らせします。

#### 【問い合わせ先】

社会福祉法人富山県社会福祉協議会 富山県福祉カレッジ 教務課 栗林 TEL 076-432-6513 FAX 076-432-6516

# 令和7年度 コーチング研修 受講申込書

令和7年 月 日

所属事業所	法 人 名				
	事業所名				
	分 野	<ul><li>□ 介護保険・老人福祉施設等</li><li>□ 障害福祉サービス事業所等</li><li>□ 児童施設</li><li>□ 社会福祉協議会</li><li>□ その他( )</li></ul>			
	連 絡 先	住所 電話 FAX			
	記入者職·氏名				
受講希望者	氏 名	( <sup>ふり</sup> ()がな ) 性 男 . 対 女			
	職種				
	役 職				
	福祉職歴〈通算〉 (令和7年11月1日現在)	年			
	本研修への参加について該当するものに 図をつけてください	<ul><li>□ 所属の上司等からの指示で参加(職務命令、経費等は所属負担)</li><li>□ 自己研鑽の一環として自ら進んで参加(経費等は所属負担)</li><li>□ 自己研鑽の一環として自ら進んで参加(経費等は自己負担)</li><li>□ その他(</li></ul>			
※受講決定通知送付先が所属事業所と異なる場合は、下記に送付先を記入してください。					
受講決定通知	法人名				
	事業所名				
	住 所	〒			

◎申込締切日: <u>令和7年11月18日(火)</u>

富山県福祉カレッジ 教務課 栗林宛 FAX:076-432-6516