平成２８年度　市町村等職員専門研修会（児童福祉司任用資格認定講習会）

後期分　受講レポートシート

■レポートは受講終了後１ヶ月以内に提出してください。

郵　送　　〒690-8501　松江市殿町１番地

ＦＡＸ　　0852-22-6045

メール　　seisyou@pref.shimane.lg.jp

島根県青少年家庭課　金津あて

所　属　名：

氏　　　名：

受講会場名：　　　**浜　田**

|  |  |
| --- | --- |
| **講義・演習科目** | **理解できた点・今後業務に活用できる点・感想等** |
| 虐待を繰り返す親子の心理と支援機関の課題  （児童虐待援助論） |  |
| 小村臨床心理士事務所  小村　俊美　所長 |
| 児童虐待の見立て～アセスメントと事例研究～（児童虐待援助演習） |  |
| 小村臨床心理士事務所  小村　俊美　所長 |
| 警察における児童虐待事案の対応について  (警察の対応と機関連携) |  |
| 青少年家庭課  吾郷　 利孝 　企画幹 |
| 児童と家庭をとりまく今日的動向  （児童福祉論） |  |
| 島根県立大学短期大学部  　藤原　映久　准教授 |
| ケースをマネージメントしよう  ～援助方針の見立てと介入～  （社会福祉援助技術演習 |  |
| 浜田児童相談所  岩本　正義　判定保護課長 |

裏面もあります

裏面もあります

今回は研修にご参加いただき、

ありがとうございました。

下記のアンケートにご協力ください。

今後の研修企画の参考にさせていただきます。



■今後受講してみたい研修、こんな内容の研修があったら参加してみたいと思うものは、どのようなものですか？

分野、内容、講師（今回の講師でさらにお話を聞きたいという方、以前聞いてよかったというお勧めの方、もし呼んでもらえるならぜひ聞きに行きたい方等）など、何でも構いません。

自由にご記入ください。