

令和元年度 「保育部会研修会」 開催要項

～ 多様化する令和時代の保育経営～

1 目的

鹿児島県社会福祉法人経営者協議会では、保育関係施設経営者会員による「保育部会」を設置し、保育経営者会員の経営力向上と、保育関係施設の会員増加へ繋げることを目的とした研修会を毎年実施しています。

今年度の研修会では、保育事業経営関係者を対象に、令和の時代を迎えた今、2040年を見据えた社会福祉法人の事業展開等、制度動向を理解するとともに、将来を見据えた保育事業経営を考察することを目的に開催いたします。

2 主催

鹿児島県社会福祉法人経営者協議会

3 開催日時・会場

令和2年1月15日（水） 13時30分から17時00分まで

マリnpレスかごしま 3階 「マリnhホール」1/2

（鹿児島市与次郎2-8-8 電話：099-253-8822）

4 主な内容（※時間・内容等は変更となる場合もあります）

時間	演題等（仮題）	講師等
13:00～13:30	受付	
13:30～13:40	開会あいさつ	鹿児島県社会福祉法人 経営者協議会 副会長
13:40～14:40 (60分)	基調説明「2040年を見据えた これからの法人経営」 ※厚労省『社会福祉法人の事業展開等に関する検討会』の メンバーである久木元会長より、最新動向と2040年を見据 えた社福法人事業展開等、経営協の取組について説明。	鹿児島県社会福祉法人 経営者協議会 会長 久木元 司
14:40～14:55	休憩(15)	
14:55～16:05 (70分)	講義「多様な事業展開から捉える 令和時代の保育経営」 ※少子高齢・人口減少社会における保育のあり方、多様化 する保育事業展開から、大きく変化する時代に対応した保 育事業法人運営のポイントを解説。	(株)保育システム研究所 代表取締役 吉田 正幸氏
16:05～16:15	休憩(10)	
16:15～17:00 (45分)	講義(続き)・質疑応答 閉会	
17:30～	情報交換会（会場ホテル内）	

5 対象者及び定員

経営協会員法人をはじめとする保育関係者 100名

6 参加費

会 員（社会福祉法人経営者協議会会員） 無 料
会員法人以外（非会員） 一人あたり 2,000円

7 情報交換会について

研修会終了後、講師をお招きして情報交換会を開催しますので、会員の皆様をはじめ、会員外の方の方もこの機会にぜひご参加ください。

情報交換会参加費 一人あたり 5,000円

8 申込み手続き

- (1) 別紙「参加申込書」により、12月20日（金）までにFAXにて、県経営協事務局へお申込みください。
- (2) 講師への質問事項がある場合は、参加申込書の質問欄にご記入ください。質疑応答や講義中に可能な限り回答いたしますが、時間の都合等により対応できない場合もありますので、予めご了承ください。
- (3) 参加費等の支払いについては、事前に下記の口座へお振り込みいただくか、当日受付にて現金でお支払いください。

[振込口座] 鹿児島信用金庫 郡元支店 普通預金 5875053

[口座名義] かごしまけんしゃかいふくしほうじんけいえいしゃきょうぎかい 鹿児島県社会福祉法人経営者協議会 かいちょう 会長 くきもと 久木元 つかさ 司

- (4) 都合によりキャンセルされる場合は、事務局へご連絡ください。
当日受付にて現金による返金、または指定口座への送金にて対応いたします。

9 申込先・お問い合わせ先（事務局）

鹿児島県社会福祉法人経営者協議会 （担当：鶴田・藤井）

〒890-8517 鹿児島市 鴨池新町1-7 県社会福祉センター4階

電 話：099-257-9885 FAX：099-250-9358

E-mail k-keieikyo@po2.synapse.ne.jp

※ FAX 送信票不要 ※

送信先：県社会福祉法人経営者協議会 事務局宛 FAX：099-250-9358

[令和2年1月15日(水)開催]

県経営協 令和元年度「保育部会研修会」

参加申込書

令和 元年 月 日

法人名：社会福祉法人 _____

施設名： _____

担当者名： _____

電話：() - FAX： -

申込み締切
12月20日(金)

標記研修について下記のとおり申し込みます。

	参加者 氏名・職名		研修参加区分 (会員外@2,000円)	情報交換会 (@5,000円)
1	<氏名>	<職名>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員外	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない
2	<氏名>	<職名>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員外	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない
3	<氏名>	<職名>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員外	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない
4	<氏名>	<職名>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員外	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない

申込計： _____人 _____,000円 <入金方法> 振込(予定日 / 頃) 現金支払

注：(1) 参加区分・情報交換会への参加については、どちらかの□欄に☑をお付けください。

(2) 参加費等のご入金につきましては、申込計欄に、申込み〆切日までの「口座振込」、または当日受付での「現金支払」の区分に☑をお願いします。また、「現金支払」の際は、当日釣り銭のないようご準備くださいますようお願いいたします。

【質問欄】 ※質問がある方は、下記にご記入ください。質疑応答等において可能な限り回答します。

<質問事項> (例：幼児教育・保育無償化について) _____ について

<内容> (質問内容について記載。記入欄が不足する場合は別紙可)

.....

.....

.....

.....