

都道府県
各 指定都市 障害保健福祉関係主管課長 殿
中 核 市

全国障害者総合福祉センター
(戸山サンライズ)
館長 片石 修三
(公 印 省 略)

研修会の実施について

当センターの運営につきましては、平素より格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたび下記研修会の実施要領を定めましたのでお知らせいたします。

大変お手数を煩わし恐縮に存じますが、貴職管内市町村、関連する障害者福祉施設、障害者福祉関係団体、その他障害者福祉に携わる関係機関に対しまして、ご周知賜りますようお願い申し上げます。

なお、今回お送りする書類一式は、今年度回報にてご連絡いただきましたメールアドレスへPDFファイルにて送信いたします。ご担当者・メールアドレス等に変更があります場合は、kensyu@abox3.so-net.ne.jpまでご連絡くださいますようお願い申し上げます。

記

○平成25年度 第2回 障害者福祉センター等職員研修会
平成26年2月13日(木)～14日(金)

○平成25年度 第3回 「個別支援計画」作成および運用に関する研修会
平成26年3月8日(土)～9日(日)

※「実施要項」「カリキュラム」「申込用紙」は当センターのホームページにも掲載しております。

<http://www.normanet.ne.jp/~ww100006/index.htm>

担当：養成研修課
TEL 03-3204-3611
FAX 03-3232-3621

平成25年度 第2回 障害者福祉センター等職員研修会 実 施 要 項

1. 目 的 身体障害者福祉センター等の施設長等幹部職員に対し、国の障害者福祉行政等新しい情報を提供するとともに地域の障害者生活支援および施設経営等の知識について研修し、施設運営の充実、強化を図ることを目的とする。
2. 主 催 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
（厚生労働省委託事業）
3. 開催場所 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
〒162-0052 東京都新宿区戸山1-22-1
TEL 03(3204)3611（代） FAX 03(3232)3621
4. 期 間 平成26年2月13日（木）～2月14日（金）
5. 対 象 者 身体障害者福祉センターA型、B型及び従来障害者デイサービス事業を実施していた障害者自立支援法に基づく生活介護事業所、地域活動支援センター等の施設長等幹部職員及び中間管理職員。
6. 定 員 50名
7. 加 入 別紙1「日程表」のとおり。講師等は決まり次第、当センターホームページにて掲載します。
8. 必要経費

①研修費	8,500円
②懇親会費	2,000円（希望者のみ）
③宿泊費（1泊朝食付き）	5,000円（希望者のみ・相部屋）
〃	6,500円（〃・個室・健常者）
〃	5,000円（〃・個室・障害者）

（宿泊費は、宿泊する日数分ご用意いただきます。）
9. 申込方法 参加申込書（別紙2）を全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）へ送付してください。
FAXにて申し込む場合は、FAX送信後に必ず当センター養成研修課まで受信の可否を確認してください。
10. 申込締切 平成26年1月24日（金）
11. 参加決定 平成26年1月31日（金）頃、参加決定通知を発送致します。
12. 宿泊申込 当センターに宿泊を希望する方は、宿泊申込書によりお申し込みください。
なお、できる限りキャンセル等変更がないようにお願いします。
13. 分科会事前レポートについて
本研修会に参加される方は、下記の要領にて**分科会事前レポートを必ずご提出ください。**
このレポートは各分科会の参考資料として各参加者に配布させていただきますので、あらかじめご了承ください。
 - 作成要領：様式は自由です。A4用紙1枚程度にまとめてお書きください。
 - テ ー マ：『各センターの運営に関する課題と今後の展望』
 - 提出方法：できる限り、メールにて下記アドレスに送信してください。
メールアドレス：kensyu@abox3.so-net.ne.jp
メール以外の場合は、下記へFAXにてお送りください。
▼FAX：03-3232-3621 養成研修課宛て
 - 締め切り：平成26年2月5日（水）

平成25年度 第2回 障害者福祉センター等職員研修会 日程表

9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00
2 / 13 木		障害者福祉センター等 全国連絡協議会 総会受付 10:30～	第28回総会 11:00～12:00	研修会受付 12:30～	開 会 式 13:00～	厚生労働省 最新行政情報 厚生労働省 (調整中) 13:20～14:20	分 科 会 各センターの運営に関する 課題と今後の展望 14:30～17:00		全 体 会 17:15 ～17:45	懇親会 18:00～19:30
2 / 14 金		特別講演 (講師調整中) 10:00～11:30	閉 会 式	屋 食 移 動	施設見学 アーツ千代田 (エイブル・アート・ジャパン)					

■分科会

●第1分科会:【対象】身体障害者福祉センター(A型)

●第2分科会:【対象】身体障害者福祉センター(B型)・障害福祉サービス事業所 等

■施設見学

アーツ千代田(エイブル・アート・ジャパン)

東京都千代田区外神田6-11-14

※障害のある方の表現活動を支援するNPO法人で、障害者アートの可能性等についてお話いただき、館内の見学を行います。

講師、時間割等は都合により変更することがあります。

(別紙 2)

全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）研修会 参加申込書

研修会名	平成 2 5 年度 第 2 回 障害者福祉センター等職員研修会		
ふりがな	男 女	昭和・平成 年 月 日生	
氏名		歳	
勤務先名			役職名
事業種別			現事業所勤務年数 年 ヶ月
所在地	〒 TEL () FAX ()		
今回の研修会で 学びたいこと			
障害の有無	無 ・ 有 () 車いす使用 手話通訳必要		
メールアドレス (任意) ※携帯電話のアドレスは不可	職場：		
	個人：		
全国連絡協議会総会	参 加		不参加
分 科 会	第 1 分科会		第 2 分科会
懇 親 会	参 加		不参加
施 設 見 学	参 加		不参加

※参加決定通知の書類一式（参加決定通知文書、日程表、連絡事項等）は参加者ご本人宛て（勤務先住所）に 郵送いたします。

※本書に記載いただいた個人情報、研修会以外の目的には使用いたしません。

氏名、勤務先名、役職名を記載した参加者名簿につきましては、参加者間の情報交換等を目的として各参加者に配布いたしますので、ご了解ください。差し障りのある場合は、お手数ですが事前に事務局までご連絡ください。

※今後当センターが実施する研修会等の案内を希望される方はメールアドレスをご記入ください。

宿 泊 申 込 書

宿泊日程	月 日 月 日
個室希望	有 ・ 無
禁煙室希望	有 ・ 無

①個室希望の希望に添えない場合もあります。

※洋室・和室の割り当ては当方に一任ください。

②禁煙室の希望に添えない場合もあります。

③宿泊の希望に添えない場合は連絡いたします。