

平成 27 年 4 月 30 日

民間身体障害福祉関係
社会福祉法人理事長 様

神奈川県保健福祉局福祉部
障害サービス課長
(公印省略)

平成 27 年度第 2 回民間社会福祉施設（障害者等施設）で主に身体障害者等の
処遇に直接従事している生活支援員等合宿研修受講者の推薦について(依頼)

本県の障害福祉行政につきまして、日ごろから格段のご協力をいただき、厚く感謝申し上げます。
さて、標記研修会について、別添のとおり公益財団法人社会福祉振興・試験センター理事長より推薦依
頼がありました。

つきましては、貴法人障害福祉関係施設職員の推薦につきまして、「平成 27 年度第 2 回民間社会福祉
施設職員合宿研修会実施要綱」により「推薦書（別紙様式 1）」に「グループ研究討議の希望テーマ
（別紙様式 2）」及び「個別援助事例（様式 1）」又は「集団援助事例（様式 2）」を添付し平成 27 年 6 月
8 日（月）までに当課あて、ご提出くださるようお願いします。

また、参加希望者が複数の場合は、別紙推薦基準により優先順位をつけて、推薦させていただきます
のであらかじめご承知おきください。

なお、期限までに推薦書の提出がなかった場合は推薦者なしと処理させていただきます。

問い合わせ先

施設福祉グループ 菴谷

電 話 (045)210-4724

ファクシミリ (045)201-2051

(別紙)

民間社会福祉施設(障害者等施設)で主に身体障害者等の処遇に直接従事している生活
支援員等合宿研修参加者推薦基準

(推薦の基準項目)

- ・ 民間社会福祉施設職員合宿研修会実施要綱上の受講者の資格を満たしている者
- ・ 多くの法人に機会が提供できるよう、過去に本研修への参加したことのない、あるいは参加の少ない法人を優先する
- ・ 施設の定員及び業務経験年数等