

障 福 第 94 号  
平成 28 年 5 月 17 日

各民間障害者支援施設施設長 殿

神奈川県保健福祉局福祉部  
障害福祉課長  
(公印省略)

平成 28 年度第 2 回民間社会福祉施設（障害者等施設）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、日ごろから格段の御協力をいただき、厚くお  
礼申し上げます。

さて、標記研修について、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、貴施設職員の推薦につきまして、「平成 28 年度第 2 回民間社会福  
祉施設職員合宿研修会実施要綱」（以下、「実施要綱」という。）により「平成 28  
年度第 2 回民間社会福祉施設職員合宿研修会受講者推薦書（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「事例研究様式 1 個別援助事  
例について」または「事例研究様式 2 集団権所事例について」を添付し、平成 28  
年 6 月 6 日（月）までに当課あて、御提出くださるようお願いいたします。

また、参加希望者が複数の場合は、「実施要綱」の受講者の選考により、優先順  
位をつけて、推薦させていただきますので、あらかじめ御承知おきください。

なお、期限までに推薦書の提出が無かった場合は、推薦者なしとして処理させて  
いただきます。

問い合わせ先

施設指導グループ 佐藤

電話 045-210-4724

FAX 045-201-2051