

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 福母 淳治  
(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る場合は、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

○セミナー「障害のある人たちの余暇支援を考える」  
平成29年9月23日(土)

○障害者福祉センター管理運営研修会  
平成29年9月28日(木)～9月29日(金)  
※鹿児島市にて開催

○第2回障害者施設職員研修会(新任職員コース)  
平成29年10月18日(水)～10月20日(金)

○障害者のためのレクリエーション支援者養成研修会  
～余暇活動の推進を支援する上でのレクリエーションの役割～  
平成29年11月8日(水)～11月10日(金)

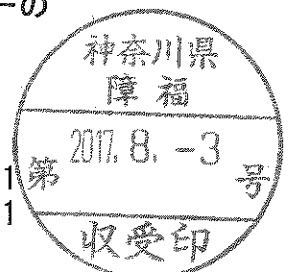
※「実施要項」「カリキュラム」「申込用紙」は当センターのホームページにも掲載しております。

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

担当：養成研修課

TEL 03-3204-3611

FAX 03-3232-3621



# セミナー

## 障害のある人たちの 余暇支援を考える

～やわらかな「こころ」・やわらかな「からだ」～

「共生社会」とは？「余暇」とは？ 一緒に考えてみましょう！



音楽ワークショップ講師: 玉木孝治 氏(写真右)



身体表現ワークショップのイメージ

### 9/23土

**無料**

10:00～15:40 (受付 9:30～)  
定員:70名(先着順)

- 余暇診断ワークショップ
- 音楽ワークショップ  
『～ヴィブラフォンや色々な打楽器を使って～』
- 身体表現ワークショップ  
『～こころとからだを自由に使って～』
- 余暇活動持ち寄り展示会



お問い合わせ

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**

戸山サンライズ

検索

## セミナー「障害のある人たちの余暇支援を考える」

1. 目 的      今回のセミナーでは、障害のある人たちの余暇支援を考えます。「余暇の充実」は誰にとっても生活を豊かにするために大切な要素です。『共生社会の実現』のため、「余暇」をどのように考えていくか、支援者も一緒に楽しむにはどうすれば良いかなどをワークショップ形式で学び、障害のある人たちの余暇の充実を図ることを目的とします。
2. 主 催      全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
3. 会 場      全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ） 会議室・体育館  
〒162-0052 東京都新宿区戸山 1-22-1  
TEL：03-3204-3611    FAX：03-3232-3621    （担当：養成研修課）
4. 日 時      平成 29 年 9 月 23 日（土・祝日）10:00～15:40（受付：9:30～）
5. 対 象      障害のある方の余暇支援に関心のある方（利用者との参加も大歓迎です）
6. 定 員      70 名（先着順。定員になり次第締め切ります。）
7. 参 加 料      無料【昼食（弁当）を希望の方にはご用意します。当日、受付で集金します。1 食 700 円】
8. 申込方法      参加申込書を切り取らずに FAX または郵送にてお送りください。FAX 送信後、必ずセンター養成研修課まで受信の可否をお電話にてご確認ください。（TEL:03-3204-3611）
9. 申込締切      平成 29 年 9 月 8 日（金）
10. 決定通知      参加決定通知はお送りしません。調整が必要な場合のみご連絡いたします。  
連絡がない場合はそのまま当日に会場までお越しください。
11. プログラム

- 9:30～10:00 受付
- 10:00～12:00 余暇診断ワークショップ  
・余暇の考え方  
・余暇をデザインする
- 12:00～13:30 昼食・【余暇活動持ち寄り展示会】
- 13:30～14:20 「音楽」または「身体表現」ワークショップ
- 14:20～14:30 休憩
- 14:30～15:20 「音楽」または「身体表現」ワークショップ
- 15:25～15:40 まとめ

### ◆講師◆

玉木 孝治 氏（ヴィブラフォンプレーヤー）

蘭田 碩哉 氏（日本福祉文化学会）

越部 清美 氏（法政大学准教授・舞踊家）

※講師・プログラムは都合により変更することがあります。

### ～【余暇活動持ち寄り展示会】について～

昼休憩の時間を利用して各参加者が持ち寄った余暇活動の展示会を行います。

ぜひ多くの方からの持ち寄りをお待ちしております。

素材は、写真、冊子、映像、用具など何でも構いません。

参加申込書に○印をご記入ください。

※追って、事務局よりご連絡させていただきます。

## 【 セミナー 参加 申込 書 】

FAX: 03-3232-3621

お名前（ふりがな）  <div style="text-align: center;">男  女</div>		年齢  <div style="text-align: center;">才</div>		電 話   ：		
				ファックス   ：		
				E-mail   ：		
		昼 食	希望する      ・      希望しない			
ご住所（自宅・勤務先）いずれかに○をお願いいたします 〒						
勤務先（学校等）					職種	
素材持ち寄り	有    ・    無	写真   冊子   DVD   動画データ   用具   その他（                      ）				
障害の有無	有    ・    無	必要な配慮（                      ）				

※ 当センターで実施する各種研修会に関する情報の配信をご希望の方は E-mail アドレスをご記入ください。

※ ご記入いただきました個人情報は、当該セミナー実施および研修会のご連絡に関する業務のみに使用いたします。

# 平成29年度 障害者福祉センター管理運営研修会

(平成29年度 第1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及び幹部職員に対し、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）  
〒162-0052 東京都新宿区戸山1-22-1  
TEL 03-3204-3611 FAX 03-3232-3621
3. 共 催 鹿児島市心身障害者総合福祉センター  
障害者福祉センター等全国連絡協議会
4. 開催期間 平成29年9月28日（木）～9月29日（金）
5. 開催場所 【1日目】  
鹿児島東急REIホテル  
〒890-0053 鹿児島県鹿児島市中央町5-1  
TEL 099-256-0109 FAX 099-253-3692  
【アクセス】JR鹿児島中央駅から徒歩5分  
【2日目】  
鹿児島市心身障害者総合福祉センター（ゆうあい館）  
〒890-0067 鹿児島県鹿児島市真砂本町58-30  
TEL 099-252-7900 FAX 099-253-5332
6. 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。
7. 定 員 50名
8. 申込方法 参加申込書を全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）へご送付ください。  
FAXにて申し込む場合は、FAX送信後、必ず当センター養成研修課まで受信の可否を電話にてご確認ください。
9. 申込締切 平成29年8月31日（木）  
※定員に余裕があれば、締切後も受け付けますので、戸山サンライズ養成研修課までお尋ねください。
10. 参加決定 平成29年9月7日（木）頃より順次通知書を発送します。
11. 宿泊場所 ■ 9月27日（水）・9月28日（木）  
（シングル、1泊朝食付、税込み 8,500円）  
鹿児島東急REIホテル  
※場所、アクセス等は上記参照
12. 宿泊申込 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。  
■事務局で確保しているのは、9月27日・9月28日の2泊です。
13. 必要経費 ①研修費 13,500円  
②宿泊費 上記宿泊案内のとおり
14. 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。■締め切り：9月15日（金）
  - 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：第1分科会「2020東京パラリンピックに向けた取り組み」  
第2分科会「利用者の意思決定支援に向けた取り組み」
  - 提出方法：下記アドレスにメールにてご提出ください。  
メールアドレス：kensyu@abox3.so-net.ne.jp

平成29年度 障害者福祉センター管理運営研修会  
日 程 表

9月28日(木) ＜鹿児島 東急REIホテル＞	9月29日(金) ＜鹿児島市心身障害者総合福祉センター＞
	移動 『ホテル』→ 『鹿児島市心身障害者総合福祉センター』
	9:00～9:45(45分) 全体会 まとめ 第1分科会座長より報告 第2分科会座長より報告 質疑応答
	10:00～11:30(90分) 特別講演 『障害のある人の権利擁護と意思決定支援』  鹿児島国際大学 講師 増田 和高 氏
	11:30～12:00 昼食
12:30～ 受 付	12:00～13:00(60分) 施設見学 鹿児島市心身障害者総合福祉センター
13:00～ 開 会 式	
13:30～14:30(60分) 厚生労働省行政説明	13:00頃 解散
14:30～17:00(150分) 分科会 第1分科会:2020東京パラリンピックに向けた 取り組み 第2分科会:利用者の意思決定支援に向けた取 り組み  ●第1分科会(A型センター) ●第2分科会 (B型センター他障害福祉サービス事業所)	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> <p>★解散後、ご希望の方にはハートピア かごしま(鹿児島県障害者自立交流 センター)の見学を計画しておりま す。参加申込書に見学希望の有無を ご記入ください。詳細は受講決定通 知送付時にご案内いたします。 ※参加人数によって、移動手段を決 定します。</p> <p>【予定スケジュール】 15:00 ハートピアかごしま見学終了 15:30 鹿児島中央駅到着予定 17:00 鹿児島空港到着予定</p> </div>
17:30～ 懇親会	

※上記日程表は都合により変更することがあります。

平成29年度 障害者福祉センター管理運営研修会 参加申込書

ふりがな	男	昭和	年	月	日	生
氏名	女					歳
勤務先				役職名		
所在地	〒					
	TEL ( )					—
	FAX ( )					—
今回の研修会で学びたいこととお書き下さい						
分科会（ご希望の分科会に〇印をつけてください）	第1分科会		第2分科会			
施設見学（鹿児島市心身障害者総合福祉センター）	希望する		希望しない			
施設見学（ハートピアかごしま）	希望する		希望しない			
障害の有無	無 ・ 有 （ ）					

※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しません。

氏名、勤務先名、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、ご了承ください。差し障りある場合には、お手数ですが事務局までご連絡ください。

宿 泊 申 込 書



宿泊先： 9月27日 鹿児島 東急REIホテル  
9月28日 //

宿泊を	希望する	希望しない
希望日	9月27日	9月28日
禁煙等	禁煙室希望	喫煙室希望

※該当する箇所に○印をつけてください

禁煙室・喫煙室はご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。

戸山サンライズ処理欄

1	2	
		

平成29年度 第2回  
障害者施設職員研修会（新任職員コース）  
～利用者主体の支援に向けて～

実 施 要 項

1. 目 的 障害者施設等の新任職員に対し、施設の一員として活躍できるよう必要な知識等について研修し、施設運営等の円滑化を図ることを目的とします。
2. 主 催 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
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29年10月18日（水）～10月20日（金）
5. 対 象 者 障害者関係施設等に現に従事している新任職員（異動による新任職員も含む）。
6. 定 員 70名  
（申込状況により、定員を調整する場合がございます。）
7. カリキュラム 別紙1のとおり  
※日程表・担当講師等は決定次第、当センターHP上に掲載いたします。  
また、直接お問い合わせいただければ、決定後に個別にご連絡を差し上げます。
8. 必要経費 ①研修費 12,000円  
②懇親会費 3,000円（希望者のみ）  
（懇親会は初日の講義終了後に開催を予定しています。）  
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、宿泊をする日数分ご用意いただきます。）
9. 申込方法 受講申込書（別紙2）を全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）宛に直接お申し込みください。FAXにて申し込む場合は、送信後、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29年9月15日（金）必着
11. 受講決定 平成29年9月22日（金）頃、受講者決定通知を発送予定。  
（受講申込者宛てに受講決定・受講不可を問わず通知いたします。）
12. 修了証書 全課程修了者には修了証書を授与します。（欠席・遅刻・早退の著しい者には授与しない場合がありますのでご注意下さい。）
13. 宿泊申込 当センターに宿泊を希望する受講者は、宿泊申込書によりお申し込みください。  
個室利用はご希望に添えられない場合もありますので、ご了承ください。  
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。

(別紙1)

平成29年度 第2回  
障害者施設職員研修会（新任職員コース）  
～利用者主体の支援に向けて～

カリキュラム

講義名	時間数
1. 障害者福祉の動向	2
2. とともに生きる社会をつくるために	2.5
3. 利用者の自立とは	2.5
4. 発達障害への理解と支援の実際	2
5. 利用者とのコミュニケーション 能力を高める	2.5
6. 「利用者主体の支援とは」 ～福祉従事者としての心がまえ～	5.5

※本カリキュラム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 受講申込書

研修会名	平成29年度 第2回 障害者施設職員研修会（新任職員コース）		
お名前 氏名	男 女	昭和・平成	年 月 日生 歳
勤務先名		役職名	
		障害福祉従事年数	年 ヶ月
事業種別		現事業所従事年数	年 ヶ月
所在地	〒 TEL ( )		
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		
受講決定通知文書の宛名	所属長	本人	その他 ( )
メールアドレス (任意)	※PDFデータを添付しますので、携帯電話以外のメールアドレスをご記入ください		
懇 親 会 (どちらかに○をしてください)	参 加 不参加		

※受講決定通知の書類一式（受講決定通知文書、日程表、連絡事項等）は受講者ご本人宛て（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、役職名を記載した受講者名簿につきましては、受講者間の情報交換等を目的として各受講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。

宿泊日程	月 日
	月 日
	月 日
	月 日
個室利用 〔個室は有に○〕 〔相部屋は無に○〕	有 ・ 無
禁煙室希望 〔禁煙室は有に○〕 〔喫煙室は無に○〕	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。

宿泊を希望する方は必ず○をしてください。

戸山サンライズ処理欄

1	2	

平成 29 年度  
障害者のためのレクリエーション支援者養成研修会  
～余暇活動の推進を支援する上でのレクリエーションの役割～

実 施 要 項

1. 目 的 障害者の個々のニーズに対応したレクリエーション支援の理論と手法について研修し、障害者が潤いある豊かな生活を送れるように支援することのできる人材を養成することにより、障害者の自立と社会参加の推進に寄与することを目的とします。  
☆本研修会の特色☆  
障害者のレクリエーション活動の価値を理解し、基礎的な援助方法、実技種目を学び、施設等におけるプログラムディレクターとして、レクリエーションプログラムを企画、運営できる人材を養成します。
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. 後 援 公益財団法人 日本レクリエーション協会  
（予定） 一般社団法人 東京都レクリエーション協会
4. 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
5. 期 間 平成 29 年 11 月 8 日（水）～ 11 月 10 日（金）
6. 対 象 者 障害者施設等において障害者のレクリエーション支援に携わる者
7. 定 員 50 名
8. カリキュラム 別紙 1 のとおり  
※日程表・担当講師等は決定次第、当センターＨＰ上に掲載いたします。  
また、直接お問い合わせいただければ、決定後に個別にご連絡を差し上げます。
9. 必要経費 ①研修費 12,000 円  
②懇親会費 3,000 円（希望者のみ）  
（懇親会は、初日の講義終了後 18:00 頃開始予定です。）  
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。）
10. 申込方法 受講申込書（別紙 2）を全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）宛に直接お申し込みください。FAX にて申し込む場合は、送信後、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。
11. 申込締切 平成 29 年 10 月 6 日（金）必着
12. 受講決定 平成 29 年 10 月 13 日（金）頃、受講者決定通知を発送予定。  
（受講申込者宛てに受講決定・受講不可を問わず通知いたします。）
13. 修了証書 全課程修了者には修了証書を授与します。（欠席・遅刻・早退の著しい者には授与しない場合がありますのでご注意ください。）
14. 宿泊申込 当センターに宿泊を希望する受講者は、宿泊申込書によりお申し込みください。個室利用はご希望に添えられない場合がありますので、ご了承ください。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。

(別紙1)

平成29年度  
障害者のためのレクリエーション支援者養成研修会

カリキュラム

講 義 名	時間数
1. 障害者レクリエーションの基礎的理解	1.5
2. 【演習】～レクリエーション プログラムの作成と実施～	3.5
3. 障害者への個人支援	3
4. レクリエーション実技(1) ～集団レクリエーション支援～	2.5
5. レクリエーション実技(2) ～表現活動～	2.5
6. レクリエーション支援総合実習	5

※本カリキュラム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 受講申込書

研修会名	平成29年度 障害者のためのレクリエーション支援者養成研修会		
お名前 氏名	男 女	昭和・平成	年 月 日生 歳
勤務先名			役職名
事業種別			障害福祉従事年数 年 ヶ月
所在地	〒 TEL ( )		
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		
受講決定通知文書の宛名	所属長	本人	その他 ( )
メールアドレス (任意)	※PDFデータを添付しますので、携帯電話以外のメールアドレスをご記入ください		
懇 親 会 (どちらかに○をしてください)	参 加 不参加		

※受講決定通知の書類一式(受講決定通知文書、日程表、連絡事項等)は受講者ご本人宛て(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、役職名を記載した受講者名簿につきましては、受講者間の情報交換等を目的として各受講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。

宿泊日程	月 日 月 日 月 日 月 日	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。
個室利用 (個室は有に○) (相部屋は無に○)	有 ・ 無	宿泊を希望する方は必ず○をしてください。
禁煙室希望 (禁煙室は有に○) (喫煙室は無に○)	有 ・ 無	

戸山サンライズ処理欄

1	2	