

# 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＞
	<p>移動 『ホテル』→ 『鹿児島市心身障害者総合福祉センター』</p>
	<p>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</p>
	<p>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</p>
	<p>11:30～12:00 昼食</p>
	<p>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</p>
12:30～ 受 付	
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 2 9 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○印をつけてください)	第 1 分科会	第 2 分科会
施設見学 (鹿児島市中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は、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	
/	/	