

障害者関係団体研修会実施要領

- 1 目的 社会参加推進事業の充実を図るため、関係団体指導者、社会参加推進事業に携わる者等の資質の向上を目的とする
- 2 主催 神奈川県障害者社会参加推進センター
- 3 日時 平成25年1月19日(土)
13:00~16:00【12:20~ 受付】
- 4 会場 神奈川県社会福祉会館4階 第3、4研修室
横浜市神奈川区沢渡4-2
- 5 講演テーマ
講師 「当事者から見た社会参加」 ~社会参加についていっしょに考えよう~
社会福祉法人 湘南福祉センター 下宿屋 ホーム長 牧野 賢一 当事者1名
社会福祉法人 進和学園 サンシティひらつか 所長 勝田 俊一 当事者1名
社会福祉法人 光風会 地域相談室 室長 篠崎 薫 当事者1名
- 6 日程 受付 12:20~
開会 13:00~13:10
シポジウム 13:10~15:40
質疑応答 15:40~16:00
閉会 16:00~
- 7 対象/定員 県内(横浜市、川崎市を除く)在住、当事者家族、障害者施設等関係者 80名まで
- 8 申込方法 申込用紙に必要事項を記入し、締切日までに推進センター事務局へFAX 又は郵送で申し込み下さい。なお、電話で申し込みをする場合は「施設名、参加者名」をご連絡下さい。
- 9 申込締切 平成25年1月10日(木)まで
- 10 参加費 無料
- 11 その他 会場の駐車場は狭いので公共交通機関をご利用いただき、乗用車での来場はお控え下さい。
- 12 問合せ先(事務局) 神奈川県障害者社会参加推進センター事務局
〒221-0844 横浜市神奈川区沢渡4-2 神奈川県社会福祉会館内
TEL: 045-311-8744 FAX: 045-316-6860



障害者関係団体研修会参加申込書

～当事者から見た社会参加～

場 所：県社会福祉会館4階 第3、4研修室

日 時：平成25年1月19日（土）

13：00～16：00

団体名 _____

連絡先 _____

No.	ふりがな 参加者名	性別	所属等	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				