一般社団法人 長崎県知的障がい者福祉協会 スキルアップ研修

令和5年度 障がい児者支援施設中堅職員研修要項

|  |  |
| --- | --- |
| １．目　的 | 事業所の中堅職員として障がい児者支援に必要な法律及び制度の理解、利用者支援の知識・技能をさらに深めることを目的とする。また中堅職員としての役割を理解しながら、初任者への指導及び事業所のファシリテーターとしての役割を担える技能等を学ぶ。 |
| ２．主　催 | 一般社団法人 長崎県知的障がい者福祉協会  長崎県精神障がい者福祉協会  長崎県身体障害児者施設協議会 |
| ３．主　幹 | 一般社団法人 長崎県知的障がい者福祉協会 |
| ４．開催日 | 令和5年9月14日（木） ・　15日（金） 【2日間】 |
| ５．会　場 | 長崎県総合福祉センター4階　大ホール  住所：長崎県長崎市茂里町3番24号  ＴＥＬ：095-846-8603（受付直通）  （駐車場はありませんので、近隣の100円パーキングをご利用いただくか  公共機関をご利用ください） |
| ６．受講定員／  受講資格 | ○受講定員…100名  ○受講資格…支援員等の経験が3年以上あり、サービス管理責任者又は相談支援専門員ではなく、主任等の役職を持たない現場の支援員。  　　　　　 （定員に達したところで、締め切らせていただきます。） |
| ７．受講手続き | （一社）長崎県知的障がい者福祉協会のホームページ「研修情報・お知らせ」欄の「令和5年度障がい児者支援施設中堅職員研修受講者募集のお知らせ」に掲載されている申込フォームにご入力いただきお申込みください。  ※お申込み後にGoogleフォームよりメールが届かない場合、また申込みが  完了しているか不安な場合は、お電話にてお問い合わせください。 |
| ８．受講料 | ○研修費は［２日間］で、会員（上記主催３団体加入事業所）様10,000円、非会員様14,000円となります。  ○研修費に関しましては受講申込み受理通知 兼 参加券が届いた後に、所定の口座にお振込みください。 |
| ９．申し込み期限 | 令和5年7月31日（月） |
| 10．受講決定 | 受講申込み受理通知 兼 参加券に記載の内容により受講の可否を決定し、  9月6日（水）に申込書フォームにご入力いただいたメールアドレス宛てに受講決定通知を配信いたします。 |
| 11．修了証書の交付 | 本研修を受講した方には、修了証書を交付します。 |
| 12．研修内容 | 別紙、研修カリキュラムをご覧ください。 |
| 13．個人情報の取り扱い | 受講申込書に記載された個人情報は、当研修の円滑な実施及び修了証書交付、受講管理の目的のみに利用させて頂きます。 |
| 14．その他 | ○中堅者の方々が連携をとれるための場として情報交換会を開催します。  できるだけ御参加頂きますよう、お願い致します。  ※情報交換会費へ参加される方は当日現金で6,000円を徴収させていただきますので、ご準備をお願い致します。  ○宿泊は、各自で手配をお願い致します。  ○参加者全員、名刺の持参をお願い致します。 |
| 15．申し込み先問い合せ先 | 一般社団法人　長崎県知的障がい者福祉協会　事務局 　所在地：長崎県長崎市茂里町3番24号（長崎県総合福祉センター4階） 　TEL: 095-842-7007　　FAX: 095-842-7008 |