

山知福第 81 号
令和元年10月 1日

関係施設・事業所長 様

山口県知的障害者福祉協会
会 長 古川 英希
同上 障害者支援施設部会
部 会 長 岡村 光洋
同上 日中活動支援部会
部 会 長 三島 歩
(公印省略)

令和元年度 障害者支援施設部会・日中活動支援部会合同研究会について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また平素より両部会の運営にご理解ご協力を頂きありがとうございます。

さて、標記研究会につきまして別紙の通り開催いたしますのでご案内いたします。ご多用中とは存じますが、関係職員のご参加につきましてご配慮いただけますようお願いいたします。

また、1日目の研究会終了後に、施設間の意見交換と交流を深めるべく情報交換会を開催いたしますので、研究会参加職員へのご案内もあわせてお願いいたします。

令和元年度障害者支援施設部会・日中活動支援部会 合同研究会

1. 日 時：令和元年 12 月 9 日（月） 13：30（受付）～17：00
12 月 10 日（火） 9：00～12：00

2. 研修・情報交換会会場及び宿泊場所

新山口ターミナルホテル 山口市小郡下郷 1292

電話 083-972-0002

3. 研究内容：利用者の高齢化に対する今後の支援のあり方について研究する。

4. 日 程

【12 月 9 日（月）】

13：30 受付

14：00 開会

実践報告 「地域で生活するための支援」

報告者：多機能型事業所 りワークス

生活支援係長 岡 育宏 氏

就労支援係長 片岡 卓弥 氏

15：00 講義 「利用者の高齢化について」

講師：障害者支援施設 侑愛荘 施設長 祐川 暢生 氏

高齢者施設で勤務された経験等も踏まえて、障害者の
高齢化について、またその退行予防等についてご講義
いただきます。

17：00 閉会

18：00 情報交換会

【12 月 10 日（火）】

9：00 グループワーク

講師：障害者支援施設 侑愛荘 施設長 祐川 暢生 氏

12：00 閉会

5. 参加費用：参加費・・・3,000円
情報交換会・・・5,500円
宿泊費（1泊朝食）シングル・・・5,500円
駐車料金・・・各自精算をお願いします。
参考：ホテル駐車場 宿泊者660円

参加費用は、当日受付にてお支払いください。

※宿泊について

禁煙・喫煙とも十分用意はしておりますが、希望に添えない場合は連絡
します。

※当日の宿泊キャンセルは、キャンセル料が発生します。

6. 申し込み：別紙に必要事項記入のうえ **令和元年 11 月 10 日** までに、
参加・不参加にかかわらず Fax にてお知らせください。
7. その他：着信確認後、確認 fax を返信いたしますので、送信 1 週間経過後まで着
信確認 fax が届かない場合は、お手数ですが下記担当者まで連絡をお願い
します。

【担当】

障害者支援施設 若葉園

主任支援員 迫田正直

Tel : 0827-63-1177 Fax : 0827-63-1178

F A X : 0 8 2 7 — 6 3 — 1 1 7 8

申込締切：11月10日

令和元年度障害者支援施設部会・日中活動支援部会
合同研究会

障害者支援施設 若葉園内
日中活動支援部会
研究会長 迫 田 正 直 宛

標記研究会について **参加** **不参加**

お手数ですが参加・不参加にかかわらず、送信をお願いします

【参加者】

	職 種	性 別	氏 名	情報 交換会	宿泊 (新山口ターミナルホテル)	
					喫煙	禁煙
1						
2						
3						

2日目のグループワークの際に取り上げていただきたい事例、または講師の祐川先生にお聞きしてみたいことなどをご記入ください。

令和 年 月 日

施 設 名 _____

ご担当者名 _____

連絡先：電 話 番 号 _____

F a x 番 号 _____