令和5年5月17日

障害関係事業所　各位

社会福祉法人 茨城補成会

茨城町基幹相談支援センター ふぃるさぽーと

**茨城町障害者虐待防止・権利擁護研修及び交流会の開催について**

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃より町内障害福祉において、ご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、町内及び近隣市町村事業所の障害者虐待防止・権利擁護の更なる推進と事業所間の関係性づくりを目的とし、下記の通り開催を予定しております。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、ご参加賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

１　日　　時　　令和5年6月19日（月）　13：30～16：30

２　場　　所　　茨城補成会machinaka Hall Amitie’（マチナカホール アミティ）

　　　　　　　　東茨城郡茨城町上石崎4698－2　Human Solution Town内

３　内　　容　　①障害者虐待防止・権利擁護研修（13：30～14：30予定）

講師　茨城県地方自治研究センター研究員　有賀　絵理　氏

　　　　　　　　②ワールドカフェ交流会（14：30～15：30予定）

　　　　　　　　　テーマに基づいたグループトークセッション

　　　　　　　　③フリートーク交流会（15：30～16：30予定）

　　　　　　　　　名刺交換をしながらのフリートークセッション

４　対　　象　　茨城町内及び近隣市町村障害福祉関係スタッフ

５　参加費　　無料

６　申込方法　　茨城町基幹相談支援センター ふぃるさぽーと 宛

**6月9日（金）まで**にメールまたはFAXにてお申込みください。

お問い合わせ

社会福祉法人 茨城補成会

茨城町基幹相談支援センター ふぃるさぽーと

担当：浅野　稲田

Tel：029-350-2565　Fax：029-350-2566

Mail：filsupport@ibaraki-hoseikai.jp

茨城町基幹相談支援センター

ふぃるさぽーと　担当者　行

Mail：filsupport@ibaraki-hoseikai.jp

Fax：029-350-2566

**茨城町障害者虐待防止・権利擁護研修及び交流会申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者様氏名 |  |
| 代表者様ご連絡先 |  |
| 代表者様メールアドレス |  |

※資料等をメールでお送りしますので必ずご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 氏名 | 参加ご希望  （〇・×をご記入ください） | | |
| ①  研修会 | ②  ﾜｰﾙﾄﾞｶﾌｪ交流会 | ③  ﾌﾘｰﾄｰｸ  交流会 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※フリートーク交流会は途中退席も可能です。どうぞお気軽にご参加ください。

* 申込締切：令和5年6月9日（金）■