

# グループホーム・ケアホーム等事業所研修会開催要綱

## 1. 主 旨

私たちは廃案が決まった障害者自立支援法の「安心して暮らすことのできる地域社会の実現」という目的は、いささかも後退させてはならないと思います。

グループホーム・ケアホームは「地域の中にあるもの」「小規模な暮らしの場であること」という原則が失われつつあるように思われます。

鹿児島県内施設のグループホーム・ケアホーム関係職員が、一同に会し当面する諸問題について研究討議し、これらを実践し、知的障害者の地域での生活の質の向上に寄与することを目的とします。

## 2. 日 程 平成25年2月8日(金)

10:00～10:20 受付

10:20～10:30 開会の挨拶

10:30～12:00 講演「ホテルサービスに学ぶ」

講師：九州観光専門学校 ホテル学科

非常勤講師 高橋 良一氏

12:00～13:00 休憩

13:00～14:30 グループディスカッション・まとめ・休憩

14:30～15:00 発表・質疑応答

15:00～ 閉会の挨拶

## 3. 場 所 鹿児島サンロイヤルホテル 1F エトワール

鹿児島市与次郎1丁目8-10 TEL099-253-2020

## 4. 参加対象者 施設長・管理者・世話人及び担当職員・サービス管理責任者 又は今後立ち上げる予定の法人職員

## 5. 申込期限 平成25年1月28日(月)

## 6. 参加費 3,000円(お支払期限 平成25年2月4日(月))

\*費用の支払いについて

下記の期日までに下記口座へお振込み下さい。

**鹿児島信用金庫 郡元支店 普通 5609751**

**鹿児島県知的障害者福祉協会 会長 中村 邦彦**

**鹿児島市鴨池新町1-7 TEL 099-256-6796**

※「振込人」には、施設・事業所名のみご記入下さい。

## 7. その他 別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにて事務局まで送信して下さい。

昼食(1,050円)の申込みも受付けております。ご希望の方は申込書にてお願いいたします。(サンロイヤルホテル日替わりランチとなります。)

**鹿児島県知的障害者福祉協会事務局行き**  
**FAX099-250-9358**

施設名・事業所 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

**「グループホーム・ケアホーム等事業所研修会」参加申込書**

標記については下記の通りです。

◆出席します。

グループホーム名 ケアホーム名	氏 名	現職名	昼食

◆出席できません。

※出席の方は氏名のご記入、昼食をご希望の方は○印をご記入ください。  
欠席の方もお手数ですが必ずお知らせください。

★資料の準備等がございますので、1月28日（月）まで出席の有無をFAXにて事務局までお知らせください。