

# 平成30年度 施設長等研修会 開催要綱

## 1. 趣 旨

かつて米国の経済学者ガルブレイスが『不確実性の時代』という著書の中で、現代経済の仕組みを理解する哲学の不在を説いたことがありましたが、昨今の障害福祉分野においても、押し寄せる様々な課題に対して「依るべき経営指針の不在」を嘆かれる方も多いのではないのでしょうか。障害者の生活を福祉施策の中だけで捉えることが困難な時代、我々のマネジメントの視点（支点）も変化していくことが求められているのかもしれません。

今回の施設長等研修会は、これまでの研修会とは少し趣を変え、民間企業の経営指導経験も豊富な講師を招き、今この時代に必要な経営哲学を学ぶ機会とします。

2. 期 日 平成30年12月5日（水）

3. 会 場 鹿児島サンロイヤルホテル 2階 中央の間  
鹿児島市与次郎1丁目8-10 TEL099-253-2020

## 4. 日 程

14:30~ 受 付

14:50~15:00 開会の挨拶

鹿児島県知的障害者福祉協会会長 水流 純大

15:00~17:30 講演「これからの人材育成・確保及び施設経営について」（仮題）

講師：株式会社 日本人事総研 代表取締役 岡田 勝彦氏

17:30~17:40 閉会の挨拶

鹿児島県知的障害者福祉協会 副会長 大友 良治

18:00~ 情報交換会 （13階 スカイラウンジ フェニックス）

5. 参 加 者 理事長・施設長・事務局長並びに幹部職員等

6. 参 加 費 4,000円

7. 懇親会参加費 7,000円

\*費用の支払いについて（お支払期限 平成30年11月26日（月））

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 水流 純大

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。（法人名は記入しないでください）

・記入例・・・障害者支援施設〇〇〇 → 振込人 〇〇〇

障害者支援センター△△△ → 振込人 △△△

・法人でまとめてお振込みの場合は、ご連絡いただきますようお願いいたします。

8. お申し込み 別紙、参加申込書をご記入の上、平成30年11月19日（月）までに FAX  
にて事務局まで送信して下さい。

鹿児島県知的障害者福祉協会・事務局行き

FAX 099-250-9358

《FAX 送信票不要》

施設・事業所名 \_\_\_\_\_

記載責任者 \_\_\_\_\_

## 平成30年度 施設長等研修会参加申込書

標記については下記の通りです。

◆出席します。

お名前	現職名	研修会	情報交換会

\* 必要事項をご記入の上、出席の方は、○印を、欠席の方は×印をお付けください。

※出席の方は氏名の記入を、欠席の方もお手数ですが必ずお知らせ下さい。

◆欠席します。

★平成30年11月19日(月)までに、出席の有無をFAXで事務局までお知らせ下さい。