

**令和2年度  
知的障害児者関係施設新任職員研修会  
開催要綱**

1. 研修の主旨

知的障害児（者）関係施設の従事者としての自覚と福祉サービスにおける基本に関することを学ぶとともに、時を同じくして集まった者がお互いの親睦を深めながら今後における障害者福祉の向上を図る。

2. 主催 鹿児島県知的障害者福祉協会

3. 共催 鹿児島県社会福祉協議会・さくらじま知的障害児者生活サポート協会

4. 期日 令和2年9月10日（木）

5. 会場 鹿児島サンロイヤルホテル 2F 開聞の間  
所在地 鹿児島市与次郎1丁目8-10  
TEL 099-253-2020

6. 参加者 知的障害児（者）関係施設に勤務する新任職員

7. 定員 80名

8. 研修プログラム及び日程【研修プログラムは都合により変更することがありますのでご了承下さい。】

- 9：00～10：00 受付
- 10：00～10：10 鹿児島県知的障害者福祉協会会長あいさつ
- 10：15～12：15 研修Ⅰ 「知的障害・自閉症の理解について」  
講師 鹿児島県知的障害者福祉協会会長  
あさひが丘学園施設長 水流 純大氏
- 12：15～13：15 昼食
- 13：15～14：45 研修Ⅱ 「親としての思いと障害者の権利擁護について」  
講師 弁護士法人かごしま 上山法律事務所弁護士 上山 幸正氏  
《人権擁護ハンドブック使用》
- 14：45～15：00 休憩
- 15：00～16：30 研修Ⅲ 「社会人としての接遇と話し方」  
講師：株式会社アテイン  
代表取締役・アナウンサー 齋藤 晶子氏

終了後、解散

9. 参加費用

・参加費（おひとり様） 4,000円

※人権擁護ハンドブック 第3版（¥1,000）が必要な方は、別途お申し込み下さい。

10. 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 普通口座 5609751

鹿児島県知的障害者福祉協会 会長 つる すみひろ 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。

・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、参加申込書備考欄にその旨ご記入ください。

11. 申込み方法

参加申込み等については、別紙様式に必要事項を記入のうえFAXにてお申込み下さい。

**参加申込・支払締切日 令和2年8月24日(金)必着(期日厳守)**

(定員になり次第締め切らせていただきます。)