

令和 5 年 7 月 3 日

令和 4 年度相談支援従事者初任者研修修了者 各位

一般社団法人茨城県心身障害者福祉協会
会長 檜山 太一
茨城県障害相談支援事業所マネジメント協会
会長 笹本 健一
(公印省略)

相談支援従事者研修（初任者）フォローアップ研修の開催について

日頃から本協会の事業にご協力を頂き、厚くお礼申し上げます。

さて、この度令和 4 年度に相談支援従事者初任者研修を受講されたかた向けに相談支援従事者の初任者フォローアップ研修を企画いたしました。つきましては、下記の通り受講者を募集いたしますので、是非この機会にお申し込みください。

記

1 日時

令和 5 年 8 月 7 日(月) 13:30～15:30

2 開催方法

Zoom

3 受講対象者

令和 4 年度に相談支援従事者初任者研修を受講した方

4 参加費

茨城県障害相談支援事業所マネジメント協会会員 無料
会員外 1,000 円

5 募集定員

30 名(先着順)

6 内容

① 事例報告:「利用者に寄り添った支援」

講師 青嵐荘つくし園相談支援事業所 所長 杉野隆亮 氏

② 講義:「相談支援専門員のキホン」

講師 茨城県障害相談支援事業所マネジメント協会 理事 角田純一郎 氏

③ グループワーク

- ・講義を聴いて仕事を振り返ってみよう
- ・現在相談支援業務で困っていること
- ・今後この研修で学びたいこと

7 申込方法

申込用紙(別紙1)に受講者情報をご記入の上、下記メールアドレスに申込用紙を添付しお送りください。また、申込用紙について名前を「事業所名」に変更し、メールの件名は「初任者フォローアップ研修」としてください。

申込先:kensyuu2@harness.jp

※申込書の名前を「事業所名」に変更し、メールの件名を「初任者フォローアップ研修」としお送りください。
申込締切:令和5年7月13日(木)

8 受講決定について

先着順とさせていただきます。また、受講の可否については、申込書に記載のメールアドレスあてに7月19日(水)までにご連絡する予定です。

連絡先

茨城県障害相談支援事業所マネジメント協会
〒310-0851 水戸市千波町 1918 番地
茨城県総合福祉会館 1F

(一社)茨城県心身障害者福祉協会内

TEL029-350-2770 FAX029-243-4429

(担当:八木)