

令和6年7月29日

市町村ご担当者 各位
基幹相談支援センター 各位
主任相談支援専門員 各位

茨城県障害相談支援事業所マネジメント協会
会 長 檜 山 太 一

基幹相談支援センター等連絡会議について

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、この度下記の通り「基幹相談支援センター等連絡会議」を地域の相談支援体制づくりの一助となりますように茨城県と共催で開催いたします。

つきましては、お忙しい中恐れ入りますが、関係機関の皆様へのご周知、ご参加への格別のご配慮のほど、よろしくお願い申し上げます。

記

- 1 開催日時：令和6年9月19日（木）9：30～11：30
- 2 開催場所：ザ・ヒロサワシティ会館 集会室1, 2, 3号
- 3 対象者：①現に基幹相談支援センターを運営している事業所及びこれから基幹相談支援センターを受託する予定の事業所
②主任相談支援専門員
③市町村ご担当者
- 4 参加費：無料
- 5 内容：人材育成ビジョンの活用方法について、県協議会（全体会議・部会・運営委員会報告）について、アドバイザー派遣事業の報告・活用方法、令和6年度相談支援従事者研修実習について、その他各市町村情報共有
※相談支援従事者研修の実習説明会を9/6に開催予定ですが、今回の会議の中で同じ内容をお話させていただく予定です。
- 6 申込について： 下記①～⑤の事項をメールに記入し、下記アドレスにお送りください。なお、件名を「基幹相談支援センター会議申込」としてください。

- ①法人名（市町村の場合は市町村名）
- ②事業所名（市町村の場合は担当課名）
- ③電話番号
- ④メールアドレス
- ⑤ご参加いただく方の氏名・役職

申込先：kensyuu2@harness.jp 申込締切：令和6年9月3日（火）

（問合せ先）
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 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
TEL029-244-7461 FAX029-243-4429
e-mail：kensyuu2@harness.jp 担当：八木