

令和7年1月14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

令和6年度第2回基幹相談支援センター等連絡会議について

日頃から当協会の事業にご協力を頂き、厚くお礼申し上げます。

さて、地域相談支援体制整備の一助として「令和6年度第2回基幹相談支援センター等連絡会議」を茨城県と共催で開催致します。

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7年2月7日（金）10：00～11：30
- 2 開催場所：ザ・ヒロサワシティ会館 分館 集会室8号
- 3 対象者：①基幹相談支援センター相談支援専門員
②これから基幹相談支援センターを受託予定の事業所相談支援専門員
③委託相談支援事業所相談支援専門員
④主任相談支援専門員
⑤市町村ご担当者 等
- 4 内容：①茨城県障害福祉課からの情報提供・報告《茨城県自立支援協議会進捗状況（全体会議・部会）、アドバイザー派遣状況報告、県内基幹相談支援センターの状況、全国ブロック会議（地域生活支援拠点等）参加報告
②上記を踏まえ、参加者同士の情報交換、意見交換
※②については今年度の協議会の開催状況、来年度の予定などの情報交換を予定しています。
- 5 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等連絡会議申込」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7年1月27日（月）

（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