

平成 17 年 12 月 27 日

会 員 各 位

栃木県知的障害施設協会
会 長 瀬 端 道 男
栃木県社会就労センター協議会
会 長 阿 由 葉 寛
栃木県心身障害施設連絡協議会
会 長 山 村 達 夫
〔印章省略〕

三団体合同研修会の開催について

時下、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

また、本会の事業推進につきましては、日頃より格段のご高配を賜り感謝申し上げます。

さて、標題の件につきまして、下記の内容のとおり障害関係三団体合同共催による研修会を開催することになりました。

つきましては、本研修会の趣旨をご理解いただき、ご参加につきまして格別のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 程 平成 18 年 1 月 20 日（金）午後 1 時から午後 5 時
- 2 会 場 とちぎ男女共同参画センター（パルティ）ホール、302 研修室
〒320-0071 宇都宮市野沢町 4 番地 1 TEL 028-665-7700
- 3 内 容 12:30 受付
13:00 開会
13:05 報告 「三団体合同アンケート調査報告」
栃木県社会就労センター協議会 副会長 直井 修一
13:35 講義Ⅰ「政省令の解説」
栃木県社会就労センター協議会 会長 阿由葉 寛
15:30 講義Ⅱ「新事業体系について」
その 1 施設長等
栃木県知的障害施設協会 副会長 菊地 達美
その 2 スタッフ
栃木県社会就労センター協議会 副会長 直井 修一
17:00 閉会
※講義Ⅱにつきましては、施設長、スタッフに分かれての講義となります。
- 4 申込方法 別紙参加申込書に必要事項をご記入の上、平成 18 年 1 月 12 日（木）までに下記あてお申送ください。
〒320-8508 宇都宮市若草 1-10-6
（社福）栃木県社会福祉協議会 施設福祉課（担当：寺田、野沢、井澤）
TEL 028-622-0051 FAX 028-621-5298

別 紙

平成 年 月 日

栃木県社会福祉協議会施設福祉課 行（担当：寺田、野沢、井澤）
（FAX028-621-5298）

施設名
施設長名 _____

三団体合同研修会（1／20）の参加申込について

下記のとおり申込みいたします。

職 名	氏 名	講義Ⅱ	所属団体名	備 考
		その1 その2	心身協 セルフ協 知施協	
		その1 その2	心身協 セルフ協 知施協	
		その1 その2	心身協 セルフ協 知施協	

※ 1 1月12日（木）までにお申し込みください。

※ 2 講義Ⅱについては、ご希望の講義に○をつけてお申し込みください。