

埼玉県発達障害福祉協会

令和4年度オンライン施設見学会 開催要領

1 目的

埼玉県発達障害福祉協会研修委員会では毎年先駆的な取り組みや、特徴的な取り組みを実践されている法人事業所の現地に訪問させていただき、事業所職員の方々からお話を伺う企画を続けております。今回、コロナ禍での施設見学として、2団体に施設や活動の様子についての映像を準備していただき、オンライン形式での見学会を開催いたします。またオンラインの強みを活かし、今年度は他県で事業を展開している法人様に御協力いただきました。

2 日時

令和4年12月7日（水） 9時30分～12時00分

3 形式

ZOOMによるオンライン開催

4 参加対象者

埼玉県内の障害児・者に関わる施設に勤務する職員

※なお、1施設から複数名の参加が可能です。可能な限り参加1施設につきパソコン1台での参加をお願い致します。

5 定員

50名程度

6 見学先

①株式会社 LITALICO パートナーズ（見学内容サービス種別：就労移行支援・就労定着支援 他）
「LITALICO」は日本語の利他と利己を組み合わせた造語です。社会の幸せと自身の幸せをつなげる関係性を築くことで、利他と利己の両方を実現する意味が込められ、社名を理念としています。「障害のない社会をつくる」というビジョンのもとに、未就園期から成人期の就労支援までワンストップでサービスを提供しています。

【URL】：<https://litalico.co.jp/>

②社会福祉法人訪問の家 朋（主なサービス種別：生活介護・グループホーム 他）
神奈川県横浜市にある「社会福祉法人訪問の家」では、重症心身障害のある方が、どんなに重い障害があっても、可能な限り家族と共に、地域の人たちと関わりながら暮らししていくことを大切に、昭和61年から実践されています。

【URL】：<https://www.houmon-no-ie.or.jp/>

7 日程及び内容

9:00	9:30	9:40	10:25	10:45	10:55	11:35	12:00
受付	開会	①株LITALICO パートナーズ 施設紹介	質疑応答	休憩	②社会福祉法人 訪問の家 朋 施設紹介	質疑応答	閉会

※参加者の人数によって、時間を調整する場合がございます

8 参加経費

【会 員】 1,000円 (参加者1名あたり)

【非会員】 2,000円 (参加者1名あたり)

9 参加申込について

(1) 別添の参加申込書により、11月25日(金)までに事務局あて御回答ください。

※参加決定通知の送付はいたしませんので御了承ください。

(2) 参加費のお支払いについて

- ・振込でのお支払いとなります。お申込み完了後、下記の指定口座に速やかに御入金ください。
- ・振込にかかる手数料は事業所にて御負担いただきます。御了承ください。
- ・振込用紙等は発送いたしません。振込票の控えをもって領収書と替えさせていただきます。
- ・入金後の返金はいたしかねます。予めご了承ください。
- ・参加費は11月30日(水)までにお支払いください。お申込み後、万が一研修をキャンセルされる場合は、入金確認をする都合上、早めにお知らせください。

【振込先】

銀行名 埼玉りそな銀行 浦和中央支店

口座番号 普通 No. 0199462

名 義 サイタマケンハツタツシヨウガイフクシキヨウカイ

10 お申込みにあたっての準備

《準備》

オンライン研修ですので、次の機材等の御準備をお願いします。

○カメラ付きパソコン (又はパソコンとウェブカメラ)

○ヘッドホン又はイヤホン

○マイク (パソコンのマイク又はヘッドホン付属マイクがあれば可)

※パソコン又はタブレット端末での受講をお願いします。スマートフォンは画面が小さいのでお避けください。

※ネット環境として有線を推奨します。Wi-Fiも問題はありませんが、携帯のテザリングなどは途切れやすいのでお避けください。

11 その他

(1) 参加申込書の記載事項は、当会で出席や受講等の情報管理を行うこと以外の目的には使用いたしません。

(2) 本見学会の録画、録音、撮影、および資料の二次利用、SNS等への投稿は固くお断りいたします。本見学会の盗用が発覚次第、著作権・肖像権侵害等として、対処させていただきます。

(3) オンラインでの開催は、研修会場への移動が無く、開会前後に業務ができるメリットもありますが、気持ちの切り替えや施設内の業務に気が散ってしまい、研修に集中することができない状況になる可能性もあります。

各施設長様におかれましては、当日施設で適切な受講環境を御準備くださるなど、御協力をお願いします。

12 申し込み先・問い合わせ先

埼玉県発達障害福祉協会 事務局

埼玉県社会福祉協議会 施設業務課内 担当：佐藤

Tel : 048-822-1191 Fax : 048-822-3078 E-mail : satouht@fukushi-saitama.or.jp

埼玉県発達障害福祉協会事務局（佐藤あて） ※ F A X 送信票不要

F A X : 0 4 8 - 8 2 2 - 3 0 7 8 / E-mail : satouht@fukushi-saitama.or.jp

F A X 送信の際は、お間違えのないようご注意ください。

埼玉県発達障害福祉協会
令和 4 年度オンライン施設見学会
参加申込書

令和 4 年 月 日

法人名	
施設名	
Tel / Fax	
Mail	
連絡先担当者名	

下記の通り申し込みます。

参加者氏名	職 名	障害福祉の経験年数
ふりがな		年 月
ふりがな		年 月

入金情報

入金予定日	月 日	
口座名義		
法人でまとめて入金	あり	なし
ありの場合、合算する 参加者名を記入		

申込締切：令和 4 年 1 1 月 2 5 日（金）