

沖身協第 418 号
平成31年1月9日

関係各位

社会福祉法人
沖縄県身体障害者福祉協会
会長 山城 充正
《 公印省略 》

平成30年度 障害者施策等研修会開催について(ご案内)

時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素より、障害者の福祉について格別なるご支援、ご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、本県の障害当事者並びに社会福祉施設・団体職員、行政職員等を対象とした「平成30年度障害者施策等研修会」を平成31年2月18日(月)南風原町立中央公民館において開催する運びとなりました。

つきましては、公私ともご繁忙の折、誠に恐縮に存じますが、職員並びに各関係者の皆さまのご参加を賜りますようご案内申し上げます。

また、研修会のご周知方につきまして併せて宜しくお願い申し上げます。

記

1. 日 時 平成31年2月18日(月)13時30分～16時30分
2. 場 所 南風原町立中央公民館 黄金ホール
(沖縄県南風原町字喜屋武236番地)
3. 開催要綱 別紙のとおり
4. 申込方法 平成31年2月12日(火)までに別紙申込書にてお申し込み下さい。

お問い合わせ先

社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会

電話 098-851-3455 FAX 098-851-3855

E-mail: jimukyok21@okisin.jp

業務課(末吉・鈴木・仲里)

平成30年度 障害者施策等研修会

障害者福祉施策に関する動きや関係法律等を学び関心を高め、障害者が自立した日常生活、社会生活を営むことのできる地域社会の実現に向けた知識・技能の向上をめざすことを目的とする。

【日時】 2019年 2月18日(月) 13:30~16:30
(受付 13:00~)

【会場】 南風原町立中央公民館 黄金ホール
(沖縄県島尻郡南風原町字喜屋武236番地)

【情報保障】 手話通訳・要約筆記あり

【参加費】 1人 500円

申込〆切
2月12日(火)

第1部 13:30~14:40



講師
ひがし としひろ
東 俊裕

熊本学園大学
社会福祉学部社会福祉学科教授

— テーマ —

障害者差別解消法と合理的配慮について

第2部 15:00~16:10



講師
しまむら さとる
島村 聡

沖縄大学
人文学部福祉文化学科准教授

— テーマ —

意思決定支援と合理的配慮について

【障害者差別解消法が施行されて…】

「障害者差別解消法」策定に関わった熊本学園大学・東俊裕教授に「不当な差別的取扱いの禁止」、「合理的配慮」について、沖縄大学・島村聡准教授に障害者の権利に関わる「障害者の自己決定の尊重及び意思決定の支援」についてそれぞれご講話いただきます。

お問い合わせ／お申込
社会福祉法人沖縄県身体障害者福祉協会
(担当：末吉・鈴木・仲里)

TEL 098-851-3455

FAX 098-851-3855

MAIL jimukyok21@okisin.jp

URL <http://www.okisin.jp/>



平成30年度 障害者施策等研修会開催要綱
(沖縄県障害者社会活動推進事業補助金)

1. 目的 県内の身体障害者、知的障害者、精神障害者や各種団体等が、障害者福祉施策に関する国の動きや、関係法律等を学び、障害者が自立した日常生活、社会生活を営むことのできる地域社会の実現に向けた知識・技能の向上をめざすとともに、県民が障害者施策等への関心を高めることを目的とする。
2. 主催 社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会
(沖縄県障害者社会参加推進センター)
3. 日時 平成31年2月18日(月) 13時00分受付 13時30分～16時30分
4. 場所 南風原町中央公民館 黄金ホール
(南風原町字喜屋武236番地 TEL 889-0568)
5. 日程 第1部 テーマ「障害者差別解消法と合理的配慮について」
講師 熊本学園大学 社会福祉学部社会福祉学科 教授 東 俊裕 氏

第2部 テーマ「意思決定支援と合理的配慮について」
講師 沖縄大学 人文学部福祉文化学科 准教授 島村 聡 氏
6. 参加者 100名程度
身体障害者・知的障害者・精神障害者・市町村身体障害者福祉協会・市町村社会福祉協議会・社会福祉施設及び団体役職員・県・市町村行政職員等
7. 参加料 500円
8. 申込方法 平成31年2月12日(火)までに、別紙申込書にてお申し込み下さい。
9. 申込先(お問い合わせ先)
社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会
沖縄県島尻郡八重瀬町仲座 1038-1 番地
TEL 098-851-3455 FAX 098-851-3855 担当:末吉、鈴木、仲里
E-mail:jimukyok21@okisin.jp (末吉)

平成31年 月 日送信

参加申込書

平成30年度 障害者施策等研修会

送信先 FAX 098-851-3855
社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会
(沖縄県障害者社会参加推進センター) 宛

★申込〆切 平成31年2月12日(火)

法人名又は 所属部署名	(担当者 _____)			
住 所				
連 絡 先	電話	FAX		
	E-mail			
	氏 名	役職名	必要な情報保障に ○をつけて下さい	車椅子利用 (有無)
1			手話通訳・要約筆記 点字資料	
2			手話通訳・要約筆記 点字資料	
3			手話通訳・要約筆記 点字資料	
4			手話通訳・要約筆記 点字資料	
◆参加費 500円 × _____ 名 = _____ 円				
◆参加費領収証の宛名 ⇒ _____				
お聞きになりたいこと (事前に講師にお伝えします)				

[問い合わせ先] 社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会 (担当: 末吉、鈴木、仲里)
電話 098-851-3455 FAX 098-851-3855
E-mail: jimukyok21@okisin.jp