

26健障支第588号

平成26年12月26日

障害者支援施設長
障害福祉サービス事業所管理者
障害児入所施設長
障害児通所支援事業所管理者 様

名古屋市健康福祉局障害者支援課長
名古屋市子ども青少年局子ども福祉課長

サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者フォローアップ研修案内の
送付について

日頃は、本市の障害福祉事業の推進につきまして格別のご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、みだしの研修を名古屋市社会福祉協議会、愛知県、愛知県社会福祉協議会の共催により、下記及び別紙「実施要領」のとおり実施いたしますので、職員の参加につきましてご配慮いただきますようお願い申し上げます。

記

1 研修名および日程

「サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者フォローアップ研修」
平成27年2月24日（火）・25日（水） 午前10時～午後5時

2 研修内容及び申込について

- (1) 別添「実施要領」のとおり。
- (2) 別紙申込書により名古屋市障害者支援課までメールにてお申し込みください。

【申込先】 名古屋市障害者支援課：a2560@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp

件名に「サービス管理責任者等フォローアップ研修申込」と記載してください。

【申込書】 申込書データはウェルネットなごや

(http://www.kaigo-wel.city.nagoya.jp/view/wel/docs_jigyosya/2014122400042/)

にあります。

※Microsoft Excel形式での申込にご協力ください。

【申込締切】1月22日(木)

※1月29日(木)までに受講の可否をご連絡する予定です。

- (3) 各コースに事前提出物があります。受講決定通知書に案内等を記載しますので、2月5日(木)までに必ず提出してください。
- (4) 受講者情報につきましては本研修事業の円滑な実施に資するために使用し、この目的以外の使用はいたしません。

3 問合せ先

- (1) 研修申込・受講決定について

名古屋市健康福祉局障害者支援課 指定事業係 亀山

TEL：052-972-2560/FAX：052-972-4149

E-Mailは2(2)と同じ

- (2) 研修内容について

名古屋市社会福祉協議会 社会福祉研修センター 榊原

TEL：052-745-6660/FAX：052-731-9728

E-Mail：sisetsu-kensyu@nagoya-shakyo.or.jp

4 その他

- (1) 共同生活援助事業を実施している法人又は法人の運営事業所におかれましては、当該共同生活援助事業所へも周知をお願いします。
- (2) 実施要領の「11 事例提出」中の提出物一覧については、受講可否決定時に、別途送付させていただく予定でありますので、ご承知おきください。