

社福振福一第 12 号
平成 30 年 4 月 27 日

都道府県
政令指定都市
民生主管部（局）長 各位

公益財団法人 社会福祉振興・試験センター
理事長 根本 嘉昭



平成 30 年度 9 月開催民間社会福祉施設（障害者等施設）
生活支援員等合宿研修受講者の推薦について（依頼）

本合宿研修は、厚生労働省後援の公益財団法人中央競馬馬主社会福祉財団の助成事業であり、障害者施設等の生活支援員等を対象に利用者に対する適切な支援の提供に資することを目的に、昭和 48 年から実施しているものです。

今年度におきましても、別添「平成 30 年度 9 月開催民間社会福祉施設職員合宿研修会実施要綱」のとおり実施いたしますので、ご多忙のところ恐れ入りますが、別添要綱推薦書様式により、管内民間社会福祉施設の職員（中核市も含む）から**平成 30 年 6 月 15 日（金）までに（必着）**受講者を推薦いただきますようお願い申し上げます。

推薦にあたっては過去の参加状況も勘案のうえ、特定の施設に偏ることなく、出来るだけ多くの施設から推薦いただきますようご配慮をお願いします。

なお、書類の提出が上記期限に間に合わない場合は、お手数ではございますが、電話・FAX・メール等により、同期日までにご一報お願いします（該当者がいない場合であってもその旨連絡をお願いいたします。）。

追って、受講者を決定の上、結果を貴職宛てご通知申し上げますので、何卒よろしくようお願い申し上げます。

担 当 福祉第一部 高倉、坂上(サカウエ)
電 話 03-3486-7511
F A X 03-3486-7514
住 所 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 1-5-6
E-mail ml-fukushi1@sssc.or.jp
ホームページ <http://www.sssc.or.jp/>

平成 30 年 4 月 27 日

ご担当者 様

平成 30 年度 9 月開催民間社会福祉施設職員合宿研修会の
推薦依頼について（補足説明）

かねてより、(公財)社会福祉振興・試験センターの運営に協力いただきありがとうございます。
(本文書が、担当係ではない係に届いてしまった場合は、恐れ入りますがご担当者様にお渡し
願います。)

本研修は、障害者等施設の生活支援員等を対象に実施しております。全国からの推薦の結
果定員を超えた場合は、選考となります。そのため複数名をご推薦される場合は、恐れ入り
ますが、優先順位を付してご提出いただきますようお願い申し上げます。優先順位がない場
合は、当センターにて実施要綱（10_受講者の選考）に基づき、選考させていただきますので、
「優先順位なし」と記載願います。

【推薦に際しご提出いただくもの】

1. 推薦書（別紙様式）
2. アセスメントシート（事前課題）

※個別支援計画に関する講義に使用する資料となります。

参考様式により参加予定者が担当する利用者に係るアセスメントシートを、個人が
特定できない範囲で作成し、推薦書と同時に提出して下さい。

提出期限 平成 30 年 6 月 15 日（金） 必着

書類の提出が上記期限に間に合わない場合、その旨を電話・FAX・メール等で、同期日ま
でにご連絡をいただきますようお願い申し上げます。

なお、推薦者が不在の場合であっても、その旨必ずご連絡ください。

●**受講者の決定について**

推薦締切後 2 週間以内に通知します。

●**推薦書等様式の電子データ（Word）について**

推薦期間中（6 月 15 日まで）、当センターホームページ「国内合宿研修」ページに推薦書
等様式（Word）を掲載致します。電子データが必要な場合、当センターホームページよりダ
ウンロードしてください。

本研修の推薦依頼についてご不明な点等ありましたら、下記担当者までご連絡いただきま
すようよろしくお願いいたします。

公益財団法人 社会福祉振興・試験センター

担 当 福祉第一部 高倉、坂上(サカウエ)

電 話 03-3486-7511

F A X 03-3486-7514

住 所 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 1-5-6

E-mail ml-fukushil@sssc.or.jp

ホームページ <http://www.sssc.or.jp/>