17福障送第1804号

平成29年11月13日

計画相談支援事業所　様

（主催）江戸川区

（企画）特定非営利活動法人

江戸川区ケアマネジャー協会

平成２９年度江戸川区相談支援専門員等研修

「第７回計画相談支援ブラッシュアップ研修」

開催について（通知）

向寒の候、皆様方におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、第７回は、グループスーパービジョンの演習を行います。

**相談支援専門員においては、必ずご参加ください。**つきましては、研修に出席される貴事業所職員を別紙にてお知らせください。欠席される場合は、事業者調整係までご連絡ください。

記

１　開催日時 平成２９年１２月１９日（火）　午前９時３０分から正午まで

（開場　午前９時１５分）

２　会場 グリーンパレス　孔雀１・２

３　テーマ グループスーパービジョン（後期Ⅱ）

～対等な立場同士で相談支援実践の検証を重ねる～

４　対象者 江戸川区内の計画相談支援事業所等

５　定員 １００名程度

６　申し込み 11月24日（金）までに、メールまたはＦＡＸでお申込みください。

（資源節約のため、なるべくメールでお願いいたします）

７　その他

1. 受講決定の通知はいたしません。
2. 申込み後の出席者の変更及び欠席の場合は、必ずご連絡ください。
3. 事例提供につきましては、第６回ブラッシュアップ研修にて各グループ１名の方を選出する予定です。担当になられた方は、ご準備をお願いいたします。必ず本人の同意をとり、７部印刷をしてご持参ください。

【申込み先・お問い合わせ】

江戸川区　福祉部

障害者福祉課　事業者調整係

電話　03-5662-0712

担当　泉・松崎

平成２９年度江戸川区相談支援専門員等研修

「第７回計画相談支援ブラッシュアップ研修」（１２/１９）

参加申込書

事業所名：

所在地：　江戸川区

電　　話：　　　 　　　　　　　　　　　　　担当者名：

○**相談支援専門員においては、必ずご参加ください。**

○参加希望者の職種・氏名をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 職　種 | （フリガナ） |
| 氏　名 |
| １ |  |  |
|  |
| ２ |  |  |
|  |
| ３ |  |  |
|  |
| ４ |  |  |
|  |
| ５ |  |  |
|  |
| ６ |  |  |
|  |
| ７ |  |  |
|  |
| 8 |  |  |
|  |

【申し込み先】

江戸川区　福祉部　障害者福祉課　事業者調整係

担当 泉・松崎

FAX 03-5662-0760

E-mail mariko-izumi-e@city.edogawa.tokyo.jp

masaki-matsuzaki@city.edogawa.tokyo.jp

資源節約のため、なるべくメールで申込みください。