

令和元年9月20日

関係機関各位

福井市障がい者自立支援協議会
相談支援事業者連絡会
代表 望月 陽子

令和元年度 第4回 相談支援事業者連絡会の開催について（案内）

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃は、福井市障がい者自立支援協議会の運営および障がい者支援体制の推進に深いご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

この度、福井市障がい者自立支援協議会相談支援事業者連絡会では、障がい児者の移動をテーマに、下記の通りディベート及び意見交換を開催することとなりました。

つきましては、障がい児者の生活支援に関わる多くの方にご出席いただき、多角的で専門的な意見をいただきたく、ご案内いたします。

記

1. 開催日時、会場

日 時 令和元年10月16日（水） 13時30分～15時30分
会 場 足羽福祉会法人本部 職員研修センター （福井市梅野町20-7）

2. 内 容

○協議内容

- ・ディベート 「移動」に関する課題について

課題の背景には何があるか、障がいのある方の移動について、代表者による徹底討論を行います。参加者はディベートの見学となります。

- ・意見交換

「移動」についてそれぞれ自分の立場から何ができるか、多職種による意見交換を行います。

○その他

- ・事業所紹介 等

3. 出欠報告

別紙「参加申込書」に必要事項をご記入の上、10月7日（月）までにFAXまたはメールでご連絡ください。

4. その他

業務都合による遅刻、途中退席も可能です。
できる限り多くの方の参加をお待ちしております。

福井市障がい者基幹相談支援センター
〒910-0005 福井市大手3丁目12-20
ホテルフジタ2階
電話 27-2828 FAX 27-2829
メール kikan-fukui@asuwafukushikai.jp

<別紙> 【添付書不要】

福井市障がい者基幹相談支援センター 行

(FAX 27-2829)

第4回相談支援事業者連絡会 参加申込書

【2019年10月16日開催】

事業所名	
電話番号	

受講者氏名	職種

申し込み締め切り 10月7日(月)