

FAX送信先 06-6622-1223 大阪市障がい者相談支援研修センター

精神障がいのある方へのよりよい支援のために 参加申込書

●事業所名 (大阪市 区)

●電話番号 FAX

●自宅住所 (〒 - )

●氏名 (ふりがな) ●生年月日 (和暦) 年 月 日

●相談支援専門員としての従事年数 年 ヶ月

配慮すべき事項  該当するものに ○をしてください	なし ・ あり	※拡大文字資料など、配慮事項がございましたら、ご記入ください		
	車いす ( 電動 ・ 手動 )	介助者	なし ・ あり ( ) 名	

	プログラム	講師
【第1部】 動画配信で受講	精神保健福祉法等の歴史的背景	山本 深雪氏 (大阪精神医療人権センター) 三田 優子氏 (大阪公立大学)
	地域共生社会の実現と障害者総合支援法の理解	地域活動支援センター
	障がいの基本的理解	三田 優子氏
【第2部】 会場で受講	演習① (グループワーク形式) 【地域移行】	地域活動支援センター
	支援方法の理解と具体的な対応	三田 優子氏
	地域でのネットワークづくり	区障がい者基幹相談支援センター
	演習② (グループワーク形式) 【依存症】	地域活動支援センター
	当事者の声に学ぶ	倉田 めば氏 (大阪ダルク)
	研修総括	三田 優子氏

(プログラムは変更する場合があります)

・動画配信での受講につきましては、【第1部】の配信期間中に視聴し、所定のレポートを【第2部】の会場受付時にご提出ください。

なお、動画資料等は締切日の令和5年6月16日(金)以降に郵送します。

・新型コロナウイルス感染症対策のため、研修会場ではマスクの着用、手洗い等のご協力いただきますようお願いいたします。また、体調に不安のある方は参加をご遠慮ください。

・お申込みの際の個人情報につきましては、このセミナー以外の目的に使用いたしません。

お問い合わせ先 大阪市障がい者相談支援研修センター  
TEL 06-6622-1205 FAX 06-6622-1223