

令和 6 年度 福岡県相談支援従事者初任者研修 地域実習

申込案内

目的:初任者研修の受講期間中の課題として設定されている地域実習の中で、委託相談支援機関の体制や自立支援協議会について触れ、実際に活躍が期待される地域で顔が見える関係を構築する。
研修終了後に地域での課題や困難事例について委託相談支援機関等を活用して円滑に支援ができるための基礎を作り、北九州市の相談支援専門員の質の向上を図る。

日時及び会場:

(1) A 日程

令和6年 11 月 7 日(木) 午後

ウェルとばた6階 北九州市立東部障害者福祉会館

(2) B 日程

令和6年 11 月 14 日(木) 午後

ウェルとばた6階 北九州市立東部障害者福祉会館

対 象 者:令和 6 年度福岡県相談支援従事者初任者研修 3～7 日目を受講中の方で、研修終了後に北九州市内で障害者相談支援業務に従事する予定の方

申 込 方 法:下記の Google フォームよりお申込みください。

<https://forms.gle/ySQMRsHH8cnm31xSA>

申 込 期 間:令和6年10月7日(月)～令和6年11月8日(金)まで

お問い合わせ:(お問い合わせの際は「地域実習の件について」とご連絡ください)

北九州市障害者基幹相談支援センター 担当 小谷、佐藤桂

メール k-kan@shien-c.com

電 話 093-861-3045

