

平成 27 年 10 月 5 日

千葉知施連支部長 各位

千葉県知的障害者支援施設家族会連合会
会長 奥澤 時宗

平成 27 年度千葉知施連支部長会議開催のご案内

拝啓 皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃連合会の運営に格別のご理解ご協力をいただき厚くお礼申しあげます。

さて、27 年度支部長会議を下記の通り開催いたします。今年度は各支部を 6 グループに分けて、共通テーマをグループ討論・発表していただきます。

会場の都合により 12 月初旬となり、ご多忙とは存じますが万障繰り合わせの上ご出席いただきたくよろしくお願い申し上げます。

なお、出席者は各支部 2 名までとし、会場への交通費は各支部負担でお願いいたします。

敬具

記

1. 日 時 平成 27 年 12 月 6 日（日）午後 1 時～5 時 受付開始：12 時 30 分
2. 場 所 千葉市ビジネス支援センター（きぼーる）13 階会議室
3. 次 第 （グループ長、書記の方は 12 時 30 分までに集合してください）
受付で配付する表に従い 6 グループに分かれ、各席にお座りください。
13：00 開会の言葉 司会 副会長 市川 豊
13：05 会長挨拶 会 長 奥澤時宗
経過報告（県との懇談会、全国大会など）
13：30 討論会趣旨説明 副会長 山田温道
13：35 グループ討論開始
15：15 休憩
15：30 グループ発表 1 グループ＝5 分以内
16：15 各発表について意見交換
16：45 まとめ 会 長 奥澤時宗
16：55 終了 片づけ
17：10 解散

【グループ討論共通テーマ】

メインテーマ ～利用者の高齢化に向けての支援について～

①親亡きあと、家族（兄弟姉妹など）、家族会の役割

②施設・職員に期待する支援とは（グループホームを含む）

出欠回答は 11 月 6 日（金）までに別紙出欠回答書でお願いいたします。

以上

【回答期限は11月6日です。集計上お早めに回答願います】

回答日 月 日

千葉県知施連支部長会議出欠回答書(兼メール回答書)

支部名: _____

支部長名 _____

[連絡先:TEL _____]※自宅の番号

[:FAX _____] //

※()内に○印を付けて下さい。

() 1. 出席する

NO	氏名	家族会の役職	備考
1			
2			

() 2. 欠席する

※欠席の場合でも、集計処理上お手数ですが必ず回答のほど、よろしく
お願いします。

◎回答先 FAX : 0439-27-0360

e-mail : yamadaondoh@ever.ocn.ne.jp

問合せ先 会長 奥澤時宗 TEL:0476-46-3495

副会長 山田温道 TEL:0439-65-0540

副会長 市川 豊 TEL:043-422-7748