

## [申込フロー]

## 所属機関・事業所の長

推薦

## 【その他の推薦者の例】

- ・ 所属施設の所在地域の社協の長
- ・ 所属施設の所在都道府県の経営協の長
- ・ 所属施設の所在都道府県・市区町村の障害者福祉所管課の長
- ・ 所属施設と関連のあるその他の団体の長

※ 研修参加希望者本人が機関・事業所の長である場合その他特殊な事情がある場合は、地域の社協、経営協、教育委員会、自治体等からの推薦も可能とする（当該研修参加希望者が推薦条件を満たしていると判断できる場合のみ）。

## 受講希望者

申込

## 【受講要件】

職種：福祉職・教員・行政職

経験：5年以上

立場：中堅職員・管理者として職員を指導する立場

## (公財) 糸賀一雄記念財団 (事業受託者)

### 【申込方法】

共生社会フォーラム専用HP

<https://inclusive-society.net/>



FAX又はメールにて、参加申込書を提出

FAX : 077-567-1708

e-mail : itoga-oubo@itogazaidan.jp

※ 参加申込フォーム

(共生社会フォーラムHP)

<https://inclusive-society.net/>

※ 参加申込書入手先

(財団HP) <http://www.itogazaidan.jp/>