**第１０回全国自立援助ホーム長研修会・総会　開催要綱**

【目的】

　　社会的養護の施設長の資格要件が最低基準へ規定され、施設長研修の義務化が明記されたことにより、自立援助ホームにおいてもホーム長の質の向上を図り、運営管理・援助が良好に行えるように、全国のホーム長を一同に集め研修を行う。

記

１．日　　時 ２０１７年４月２４日（月）～２５日（火）

 　　　（１日目）研修会　１３：００～１７：００　受付　１２：３０

 　　　（２日目）総　会　　９：００～１１：３０

２．場　　所　　大阪市立　社会福祉センター
〒543-0021 大阪市天王寺区東高津町12番10号
TEL/ 06-6765-5641　FAX/ 06-6765-5644 

３．主　　　催　　　　全国自立援助ホーム協議会

４．後援（予定）　　　厚 生 労 働 省

５．参加資格 全国自立援助ホーム協議会加盟ホームのホーム長又はホーム長に委任された者

６．プログラム

|  |  |
| --- | --- |
| 時間 | 内容 |
| ***4月24日　　　ホーム長研修会*** |
| 12:30 | 集合・受付 |
| 13:00 | 開会　開会挨拶 |
| 13:15 | 行政説明　厚生労働省雇用均等・児童家庭局家庭福祉課長　川鍋　慎一氏 |
| 14:00 | 休憩 |
| 14:1515:45 | 研修会　　「新たな自立援助ホームの予算事業について」　～「児童自立生活援助事業」と「社会的養護自立支援事業」の理解～　　　講師　協議会副会長　平井　誠敏　　　　　　研修委員長　　田村　崇休憩質疑応答・意見交換　厚生労働省雇用均等・児童家庭局家庭福祉課長　川鍋　慎一氏 |
| 16:45 | 新規ホーム紹介（一ホーム１分程度） |
| 17:15 | 終了 |
| 18:00 | 懇親会 |
| ***4月25日　　　総　会*** |
| 9:00 | 総会2016年度決算・活動報告　2017年度予算・事業計画　国家予算要望について　規約等改正について　次期運営役員について |
| 12:00 | 閉会 |

７．費　　　用 研修会参加費（二日間） ５，０００円

 懇親会参加費 ７，０００円

　　　　　　　　※宿泊に関しましては、各自でお手配していただきますようよろしく

お願い致します。

８．申込み方法 別紙申込み書に必要事項を記入の上、メールもしくはＦＡＸにてお申込みください。

費用は参加申込と同時に指定口座に振込みでお願いします。

**申込み先：（研修委員会）慈泉寮　平井千晶**

**ＦＡＸ　： ０５２－８８１－７７４６**

**e-mail　： jisenryou@ams.odn.ne.jp**

９．申し込み締切　　　　2017年 4月 5日

１０．参加費振込み締め切り　　2017年4月18日

※施設見学について（オプション）

　近隣ホームへ見学希望の方は、各自で事前に見学先に連絡してください。

※この研修並びに総会はホーム長もしくはホーム長に委任されたスタッフのみの参加となっておりますので、必ず1ホーム一名のみの参加でお願いいたします。

**参　加　申　込　書（締切２０１７年４月５日）**

|  |  |
| --- | --- |
| **ホーム名** |  |
| **連絡先** | **電話　　　　　　　　　　　FAX****メール** |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | 参加項目に○を記入ください。 |
| **参加者名** |  | **研修会（4/24）** | **懇親会** | **総　会****（4/25）** |
|  |  |  |

**申込み先：（研修委員会）慈泉寮　平井千晶**

**ＦＡＸ　： ０５２－８８１－７７４６**

 **e-mail　： jisenryou@ams.odn.ne.jp**

**※総会資料、及び委任状は、全会員ホームに後日、事務局より送付いたします。**

|  |
| --- |
| 　振込先　　**（必ずホーム名のみで振り込みをお願いします）** |
| ゆうちょ銀行 | 記　号　　１２１５０　　　番　号　　８１３４６１５１口座名　　全国自立援助ホーム連絡協議会 |
| 他金融機関からの振込先　　　　　　　　  | ゆうちょ銀行店　　名　　　二一八　（ニイチハチ）店　　番　　　２１８預金種目　　　普通預金　口座番号　　　８１３４６１５　　　　全国自立援助ホーム連絡協議会 |

**参加費振込み締め切り　　２０１７年4月1８日**