**令和５年度　第２回あいサポートメッセンジャーステップアップ研修（延期分） 開催要領**

**１　趣旨**

様々な障害の特性、障害のある方が困っていること、障害のある方への必要な配慮などを理解し、日常生活の中でちょっとした手助けを行う「あいサポーター」を育成する「あいサポートメッセンジャー」に、障害への理解を深めてもらうとともに、あいサポートメッセンジャー同士のつながりを形成し、あいサポートメッセンジャーの活動を促進することを目的として、次のとおり研修を開催します。

**２　研修の会場及び期日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **【 第２回　福山会場 】** | |
| 会場 | まなびの館ローズコム  福山市生涯学習プラザ　４階小会議室３  （福山市霞町一丁目10番１号） | |
| 開催期日  申込締切 | 開催日 | 申込締切日 |
| ２月６日（火） | １月30日（火） |

* 会場に係るお問い合わせは次へお願いします。  
  （電話082-513-3157 FAX 082-223-3611　県庁障害者支援課）
* 会場へは、できるだけ、公共交通機関を利用して来場してください。
* 配慮が必要な方は、別紙「申込書」の「８」の「その他」の欄へ記載してください。

**３　研修内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| プログラム | | |
| 時　間 | 内　　容 | 講師等 |
| 13：00～13：05 | 開講 | 学校法人福山医療学園 |
| 13：05～13：15 | あいサポート運動・あいサポートメッセンジャーについて | 広島県障害者支援課 |
| 13：20～13：45 | あいサポート運動の出前講座を体験してみよう | 医療法人社団 共愛会  己斐ヶ丘病院  在宅支援課　課長  河村　隆史　氏 |
| 13：45～14：10 | グループワークⅠ  あいサポート運動の出前講座の計画を立ててみよう |
| 14：10～14：25 | グループ発表 |
| 14：25～14：35 | 振り返り、まとめ、質疑応答 |
| 14：35～14：45 | 休憩 |
| 14：45～15：10 | グループワークⅡ  あいサポート運動の出前講座を実践してみよう |
| 15：10～15：40 | グループ発表 |
| 15：40～15：50 | 振り返り、まとめ、質疑応答 |
| 15：50～16：00 | 休憩 |
| 16：00～16：30 | 意見交換 |
| 16：30～16：40 | アンケート等記入 | 広島県障害者支援課 |
| 16：40～16：45 | 修了証書授与  閉講 |

* 研修内容は講師の都合等により、変更になることがあります。

**４　主催**

　　広島県、学校法人福山医療学園（広島県の受託事業者）

**５　参加申込み対象者**

　　あいサポートメッセンジャー養成研修若しくは就労支援メッセンジャー養成研修の修了者

**６　申込方法**

　　別紙「申込書」に必要事項を記入の上、各回申込締切日までに、別紙「申込書」のみをＦＡＸ・メール又は郵送にて、申込先までお申込みください（郵送の場合は、締切日の消印日付までを有効とします）。あいサポート運動のホームページ、ＱＲコードからの申込も可能です。

**７　定 員**

50名

定員に達した場合は電話・メール又はＦＡＸにて御連絡いたします。

**８　参加経費**

研修受講料は無料です。

**９　申込先・問合先**

　　学校法人福山医療学園

　　〒721-0945　福山市引野町南一丁目6番35号

　　ＦＡＸ：084-946-5451　電話：084-946-6464　メール：aisapo@fukuiryo.ac.jp  
ホームページ：https://www.fukuiryo.ac.jp/aisapo/

**10　修了証**

　　次の(1)から(3)を満たす者に修了証を交付します。

(1) あいサポートメッセンジャー養成研修若しくは就労支援メッセンジャー養成研修を修了し、

　　　　更にあいサポートメッセンジャーステップアップ研修を修了した者

　　(2) あいサポートメッセンジャー若しくは就労支援メッセンジャーに登録している者

　　(3) あいサポート運動 講師承諾書を提出した者

**11　留意事項**

　　研修受講の決定通知は出しませんが、定員を超える申込みがあり、受講をお断りする場合に限り、各開催日の１週間前までに申込者に御連絡いたします。特に連絡がない場合は、研修当日御参加ください。なお、受講申込み後、やむを得ず欠席される場合には、必ず申込先へ連絡してください。

**※ FAXの場合は、送信票を付けずに本申込書1枚で送信してください。**

**別紙**

**※ 右のQRコードからの申込も可能です。**

QR コード

自動的に生成された説明

【申込先】学校法人福山医療学園（担当者：竹下・平川）

ＦＡＸ：０８４-９４６-５４５１

〒721-0945　福山市引野町南一丁目６番３５号

**令和５年度　第２回あいサポートメッセンジャーステップアップ研修**

**申　　込　　書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ふりがな  氏名 |  | | | 性別 |  |
| ２ | 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）歳 | | | | |
| ３ | 住　　　 所  （連絡先） | 〒　　　　－ | | | | |
| TEL（　　　　）　　　－ | | FAX（　　　　）　　　－ | | |
| メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ４ | 勤　務　先 |  | | | | |
| 職名（　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ５ | 勤務先住所 | 〒　　　　－ | | | | |
| ＴＥＬ（　　　　）　　　－ | | | | |
| ６ | 受講回数 | あいサポート研修　　　　 （　　）回 | あいサポートメッセンジャー研修（　　）回 | | | |
| 就労支援メッセンジャー研修（　　）回 | あいサポートステップアップ研修（　　）回 | | | |
| □　回数不明 | ※今回の受講を含む | | | |
| ７ | 申込動機 | 例：実際にあいサポート研修を実施する予定がある、講師の依頼があった時に備えるため、他のあいサポートメッセンジャーの方と情報共有したいなど。 | | | | |
| ８ | その他 | ※受講にあたり配慮の必要な事項がありましたら、こちらに記載してください。申込み後、個別に御相談させていただきます。 | | | | |

* この申込書による個人情報は、研修に関する連絡、履修状況管理等、研修関連のみの目的で使用し、  
  他の目的で使用することはありません。

【 会場位置図 】

|  |
| --- |
| **【 第２回　福山会場 】** |
| まなびの館ローズコム  福山市生涯学習プラザ　４階小会議室３  福山市霞町一丁目10-１  JR福山駅より南へ約700ｍ　徒歩約10分 |
| タイムライン が含まれている画像  自動的に生成された説明 |

※できるだけ公共交通機関を御利用ください。