長浜米原しょうがい者自立支援協議会　参加確認票

※**参加者１名につき１枚**記入してください。

長浜米原しょうがい者自立支援協議会事務局行

**FAX:0749-78-2212**

締切　1/25（水）

開催案内や事前資料等を送ることがありますので、メールアドレスを確実に記入してくだい。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・事業所名等 |  |
| 参加者（職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

◇興味関心があり参加希望の「専門部会」「作業班」「プロジェクト会議」にチェックを入れてください。**※複数選択可**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 専門部会 | □生活の充実部会 | □ライフステージ・専門性部会 | □社会資源・環境部会 |
| 作業班 | □ステップアップ推進班□当事者サポーター推進班□地域移行推進班 | □学齢期班□専門的人材班□成人・高齢班 | □権利擁護・虐待防止班□重介護・医療ケア検討班□あるべき姿検討班 |

|  |  |
| --- | --- |
| プロジェクト会議 | □社会資源マップ作成プロジェクト□人材確保・人材交流プロジェクト□福祉サービス利用時の主治医指示書の手引き作成プロジェクト |

◇下記の日程で開催する専門部会への出欠確認をお願いします。

（参加・不参加どちらかに〇をして下さい）

・1月３０日（月）13：30～15：30　【社会資源・環境部会】　**（参加　・　不参加）**

・2月8日（水）10：00～12：00　【ライフステージ・専門性部会】**（参加・　不参加）**

・2月13日（月）13：30～15：30　【生活の充実部会】　　　 **（参加　・　不参加）**

※会場は何れの日時も「長浜まちづくりセンター（さざなみタウン）多目的ホール」です。

※プロジェクト会議は開催日未定の為、参加希望の方には後日メールにて案内を送ります。