

平成30年度 西区社会福祉講演会

障がいあれこれ 聞いて聞いて 私たちの声

パート14



障がい者・児施設の地域とのかかわりを通して、地域貢献や地域づくりについて一緒に考えませんか。

要申込

参加無料

定員60名(先着順)

手話通訳あり

日時

2月26日(火)

午後2時～3時30分

場所

西区社会福祉協議会
第1会議室



第1部

パネルディスカッション

～聞いて聞いて！

地域でこんな出会いがあったよ パートII～

地域関係者・
障がい関係事業所からの
事例発表など

コーディネーター	西区障がい者基幹相談支援センター 相談支援専門員	森山 清乃 氏
パネラー	明治連合振興町会 会長	笹倉 和忠 氏
	NPO法人ウィズ地域活動支援センタースマイル西ひかり 施設長	十河 恵子 氏
	株式会社ソーシャルプランニング流 ^{ながれ} 代表取締役	藤井 健 氏
	NPO法人カフェミロー リーダー	川端 とよ子氏

第2部

グループディスカッション

情報交換など

～ありのまま！みんなの声を聞かせて～

申込方法

★電話・FAX・E-mailにて2/15(金)までに「氏名・住所」をお知らせください。

申込み・
問合せ先

西区社会福祉協議会

※手話通訳の必要もお知らせください。

TEL 06-6539-8075 FAX 06-6539-8073

E-mail ku-shien@nishi-fukushi.or.jp

主催：西区社会福祉協議会 共催：西区障がい者・児ネットワーク「そよかぜ」

協力：西区民生委員児童委員協議会／西区地域振興会／各地域社会福祉協議会

障がいあれこれ～聞いて聞いて私たちの声 パート14～
参加申込み書

開催日：平成31年2月26日(火)

申込み先：西区社会福祉協議会

Tel06-6539-8075 Fax06-6539-8073

E-mail ku-shien@nishi-fukushi.or.jp いずれかでお申込みください。

氏名	
住所 または 団体名	〒
連絡先 (電話番号)	
手話通訳や介助などの配慮が必要な方	具体的にご記入ください

※平成31年2月15日(金)までにお申込みください。

※保険に加入しますので、氏名、住所、連絡先は必ずご記入ください。

なお、この申込み書に記載された個人情報は厳重に管理し、目的以外には使用いたしません。