*更生支援福祉ネットワーク構築事業　　連続研修*

*～手をつなぐ先にあるもの～*

神奈川県は、犯罪をした高齢の方や障がいのある方等を対象とした刑事司法関係機関や神奈川県地域生活定着センター等が行う支援を促進し、再犯防止を推進するために、更生支援に係る福祉ネットワークを構築することとしました。

昨年度に引き続き、ネットワークの構築に向けた県内の福祉関係者の更生支援に係る理解促進を図ることを目的とした更生支援福祉ネットワーク連続研修を各地区で実施します。

更生支援に係る実践を聞き、事例等を共有することで、犯罪をした高齢の方や障がいのある方等への日々の支援や、今後の受入れ準備にご活用ください。

　*連続研修　①*

**『ふつうに暮らすを叶えるために』**

**～地域生活定着支援センターの10年を振り返り 今後の共生社会を考える～**

　　　　　　　　　　　　　　基調講演 ：　田島　良昭　氏

（社会福祉法人南高愛隣会顧問、前地域生活定着支援センター協議会会長）

**（シンポジウム）　～再犯防止に向けた取り組みと課題～**

**行政関係者、司法関係者、福祉関係者**（登壇者調整中）

**日 時：２０１９年１０月２７日（日）１０：００～１６：００**（９：３０受付）

**場 所：TKPガーデンシティPREMIUM横浜ランドマークタワー バンケットルームB**

**（ランドマークタワー２５階**桜木町駅徒歩5分、みなとみらい駅徒歩3分**）**

**対 象： 神奈川県内の市町村、社会福祉協議会、福祉施設・事業所職員等**

　 **参加費： 無料 定員：１２０名（先着順・事前にお申込みください）**

**研修予定**

＊②～⑥は13：00～16：00定員30名　⑦は9：30～16：00定員120名

②2019年12月 2日（月）「高齢者支援施設の実践」ユニコムプラザさがみはら

③2019年12月 6日（金）「地域における相談の実践」　新百合丘21ホール

④2019年12月13日（金）「万引き事案を地域で支える」磯子センター（磯子区社協）

⑤2019年12月20日（金）「地域生活でいかに支えるか」茅ヶ崎市民ギャラリー

⑥2020年 1月予定　　　「更生支援におけるネットワーク実践」（おだわら市民交流センター）

⑦2020年2月予定　　　「再犯防止推進へ向けた自治体におけるネットワーク構築のヒント」（藤沢）

主催　神奈川県福祉子どもみらい局福祉部地域福祉課（受託団体：公益社団法人神奈川県社会福祉士会）

更生支援福祉ネットワーク構築事業　連続研修　参加申込

**申込締切2019年10月20日(日)**

**申込先ＦＡＸ番号０４５－３１７－２０４６**

**申込先ホームページ**[**http://www.kacsw.or.jp/publics/index/445/**](http://www.kacsw.or.jp/publics/index/445/)

**申込みフォームはこちら：QRコード→**

問合先：神奈川県社会福祉士会　℡０４５－３１７－２０４５

**参加希望欄に「〇」を付けてください。（複数選択可）詳細未定の研修につきましては**

**神奈川県社会福祉士会ホームページ、神奈川県のらくらくにて決定次第お知らせいたします。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加希望 | 講座番号 | 日程 | テーマ | 場所 | アクセス | 時間 |
| 　 | ① | 10月27日 | (日) | 『ふつうに暮らすを叶えるために』 | TKPランドマークタワー25F | 桜木町駅徒歩5分 | 10：00～16：00 |
| 　 | ② | 12月2日 | (月) | 高齢者支援施設の実践 | ユニコムプラザさがみはら | 相模大野駅直結  | 13：00～16：00 |
| 　 | ③ | 12月6日 | (金) | 地域における相談の実践 | 新百合丘21ホール | 新百合丘駅徒歩2分 |
| 　 | ④ | 12月13日 | (金) | 万引き事案を地域で支える | 磯子センター | 磯子駅徒歩12分 |
| 　 | ⑤ | 12月20日 | (金) | 地域生活でいかに支えるか | 茅ヶ崎市民ギャラリー | 茅ヶ崎駅直結 |
| 　 | ⑥ | 1月予定 | 　 | 更生支援におけるネットワーク実践 | おだわら市民交流センター（予定） | 小田原駅徒歩3分 |
| 　 | ⑦ | 2月予定 | 　 | 再犯防止推進へ向けた自治体におけるネットワーク構築のヒント | 藤沢商工会館（予定） | 藤沢駅徒歩3分 | 9：30～16：00 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 職名・資格 |  |
|  |
| 所属（勤務先） |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 連絡先TEL |  | 連絡先FAX |  |
| E-mail |  |

※定員を超えた場合のみ個別に連絡いたします。連絡がなければ受講決定ですので、当日直接

会場へお越しください。