

2025年7月18日

各 位

**2025年度播淡地区知的障害者施設長会研究事業  
第39回播淡地区施設長・職員合同研究会のご案内**

播淡地区知的障害者施設長会 会長 天野 一雄  
職員代表者会 会長 山中 佳祐  
研究委員会 委員長 矢野 朗守

平素は、播淡地区知的障害者施設長会の事業にご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今年度も研究事業の一環として下記のとおり研究会を実施いたしますので、各施設長様、職員代表者様、職員様のご参加につきましてよろしく申し上げます。

会員相互の交流を図ることも重視し、情報交換会も計画しております。趣旨をご理解頂き、多数のご参加を合わせてお願い致します。

開催要綱をご参照の上、別紙申込書にて下記までお申し込みいただきますよう宜しくお願いします。

記

1. 研 修 名 第39回播淡地区施設長・職員合同研究会
2. 期 日 2025年8月27日（水）
3. 申 込 締 切 2025年7月25日（金）
4. 申 込 先 [さつき園]  
〒671-2515  
兵庫県宍粟市山崎町五十波390-1  
電話 0790-62-6882 FAX 0790-62-6918  
メール satukien@helen.ocn.ne.jp  
担当者 研究委員会副委員長 前野 薫
5. 研究会や情報交換会について、不明点などの問い合わせ先  
[きらら]  
電話 079-274-7550  
メール kirara@sachi-himeji.com  
担当者 研究委員会委員長 矢野 朗守

以上

## 第39回播淡地区施設長・職員合同研究会

### 開催要綱

- 1 目的 播淡地区及び県内の知的障害者関係施設の施設長並びに職員に対し、障害福祉の動向等の新しい情報を提供するとともに、障害者支援及び施設経営等の知識について研修し、会員相互の交流を深め施設運営の充実、強化を図ることを目的とする。
- 2 主催 播淡地区知的障害者施設長会  
播淡地区知的障害者施設長会職員代表者会
- 3 テーマ 「知っていますか？あなたのストレス」

福祉業界における人材不足が課題になっている中で、管理業務や人材育成に携わられている方々は多忙な日々を送られているのではないかと思います。利用者に対しての支援業務に加え、家族や関係機関との連携等で心身に疲労を感じる場面も少なくないのではないのでしょうか。今回はそのような状況を少しでも緩和できる機会になればと考えています。午前は講義のなかで自身の思考の傾向などを知ることで自己理解を深めて、午後からはグループワークでそれらを共有したり、話し合ったりすることで、明日への活力になるような時間にできればと考えています。

- 4 会場 ビズスペース姫路  
〒670-0012  
兵庫県姫路市本町 127 番地 大手前ダイネン BLD. II 電話 079-226-0130
- 5 日程 2025年8月27日（水）10時00分～16時45分（情報交換会 17:30～19:30）
- 6 対象者 播淡地区知的障害者施設長会加入施設の管理者、代表者、職員等  
兵庫県知的障害者施設協会加入施設の管理者、職員等
- 7 内容

2025年8月27日（水）	
9:30	受付開始
10:00	開会式
10:15	講義 兵庫教育大学大学院 教授 池田 浩之氏 「知っていますか？あなたのストレス」
12:15	休憩
13:30	グループワーク
16:00	まとめ
16:45	閉会式（アンケート回収）
17:30～ 19:30	情報交換会

## 8 資料について

資料は、各施設へメールにて配布いたします。後日、資料のメールを送らせて頂きますので、当日忘れずに持参頂きますよう、お願いいたします。

## 9 情報交換会について

会員相互の交流を図ることも重視し、情報交換会を計画しております。趣旨をご理解いただき、情報交換会へのあわせてのご参加をよろしくお願い申し上げます。

## 10 交通のご案内

### 研究会会場周辺地図

車でお越しの方は下記駐車場か近隣のコインパーキングをご利用下さい。



# 1 1 情報交換会会場周辺地図

会場 リュニオン

〒670-0901 兵庫県姫路市西二階町 29 番地 クレヨンビル 4F

ビズスペース姫路から徒歩 3 分。



## 1 2 参加費

摘 要	金 額	備考
研究会参加費	1,000円	【申し合わせ事項】 ○来賓、外部講師、県施設協会会長：招待 ○施設長会会長、代表者会会長、担当理事、研究委員 ：研修参加費免除
情報交換会 参加費	6,000円	
合 計	7,000円	

## 1 3 申し込み方法

申し込み及び参加費振込 **締め切り：2025年7月31日（木）**

参加申し込み：別紙申込書にご記入の上、メールにてお申込み下さい。

参加費等振込：必要経費を期日までに振り込んで下さい。

**◎ご参加いただける場合は、参加確認票にてご回答ください。  
なお、ご欠席の場合はご連絡の必要はございません。**

## 1 4 申し込みおよび振込先

参加申込先	さつき園 ✉ satukien@helen.ocn.ne.jp
振込先	姫路信用金庫 白国支店 普通預金 0000201 名義：兵庫県知的障害者施設協会 播淡地区施設長会 会計 竹田 公子（タケダキミコ） <b>※ひめしんのみとなっております。</b>
ネットバン キングで 振込の場合	通帳名義のまま記載されますので、振込された後に、さつき園まで施設名、振込日時、振込金額をメールでお知らせください。
備考	<b><u>振込の際の、振込人名は「施設名」のみでお願い致します。</u></b> <b><u>（法人名は書かないで申し込み願います）</u></b>  【キャンセルについて】 申し合わせにより、 <b><u>振り込みされた研修会参加費は返金できません</u></b> ので ご承知ください。