

サービス計画まったなし！ 2014年11月8日（土）参加費 3,000円

参加者
募集中！

お申込みは裏面参照

チャレンジドフォーラム

in 佐賀

チャレンジド = 挑戦する機会を与えられた選ばれた人

今年も **障害者福祉** のことを
みんなで考える時間 がやってきました！

会場 **メートプラザ佐賀**

佐賀市兵庫町大字藤木 1006 番地 1

Tel : 0952-33-0003

参加費 3,000円

今年も各分野のゲストをお迎えして、スウェーデン事情報告に加え
障害者福祉の現在・そして未来について、ホットな議論を展開します。

団体参加負担金制度創設

事業所・特別支援学校3万、県団体5万などで参加者数フリー。

皆様のご参加をお待ちしております！

お申込みについては裏面をご覧ください。

●2014年 11月8日（土）プログラム

開会式

10:30~10:55 挨拶
来賓挨拶 フォーラム実行委員会代表
佐賀県教育長

総司会 柳瀬利江、鴨川隆史

基調講演・シンポジウム

<教育シンポジウム>

11:00~12:30 「特別支援教育の現状と課題 ～子供たちにとっての福祉とは教育とは～」
司会 赤瀬満博 NPO佐賀県地域生活支援ネットワーク
馬場浩輔 佐賀県教育庁特別支援教育室長
村山 孝 佐賀県立うれしの特別支援学校長
池田信亮 NPO信 理事長

12:30~13:30 昼食・休憩

<基調講演>

13:30~14:50 「今、知っておきたい福祉の制度と見直しの議論」
又村あおい 前全国手をつなぐ育成会連合会政策開発研究センター委員
雑誌「手をつなぐ」編集委員

<福祉シンポジウム>

15:00~16:30 再び「障害者、難病患者が地域で生きるを考える」
司会 田中正博 全国手をつなぐ育成会連合会統括
蒲原基道 厚生労働省 前障害保健福祉部長
衛藤晟一 内閣総理大臣補佐官
福岡たかまる 内閣府大臣政務官兼復興大臣政務官
古川 康 佐賀県知事

16:40~17:50 「障害福祉の未来を考える」
司会 又村あおい 前全国手をつなぐ育成会連合会政策開発研究センター委員
山下 雄平 参議院議員
福島龍三郎 NPOライフサポートはる理事長

19:00~21:00 意見交換会（参加費 3,000円）半兵衛 佐賀市駅前中央 1-5-14
佐賀駅南口南交差点そばのビルの二階 駐車場なし（コイン駐車場利用）
21:00~ 二次会（BIGECHO 当日受付）

主催 チャレンジドフォーラム in SAGA 実行委員会、佐賀の福祉を進めるネットワーク、佐賀県地域生活支援ネットワーク、全国地域生活支援ネットワーク

後援 厚生労働省、佐賀県、佐賀県教育委員会、佐賀県市長会、佐賀県町村会、佐賀県社会福祉協議会

※フェイスブック「チャレンジドフォーラム」に最新情報を掲載します。※チラシに使用した作品は、「はーとアートくらぶ」からお借りました。



第 11 回チャレンジドフォーラム inSAGA<佐賀>申込用紙

<申込み締め切り 11月1日 (ただし、定員になり次第締め切ります。)>

お申し込み・入金をいただいた方に後日最終プログラム、受講票等を送付させていただきます。
 受講票記載の番号「受講番号」は受付や受講者名簿等でも利用しますのでご承知おきください。

※団体・所属名を名札に

団体・所属名 _____

(表記する・表記しない)

	<参加者に○印>	<負担金>	<受講番号>
①氏名 _____	意見交換会 ()	円	
②氏名 _____	意見交換会 ()	円	
③氏名 _____	意見交換会 ()	円	
④氏名 _____	意見交換会 ()	円	
⑤氏名 _____	意見交換会 ()	円	

申し込み担当者の連絡先 (受講票の送付先となります。)

(TEL) _____

(FAX) _____

(E-mail) _____

住所 〒 _____

(自宅・職場)

申し込み(担当)者名 _____

参加形態(団体・個人)

※個人情報(チャレンジドフォーラム inSAGA 以外)では使用しません。

<振込金額記入欄>

1.参加費 一般 3,000円 × _____ 人 = _____ 円 団体 _____ 円

※団体参加負担金(○印) () 県団体5万 () 事業所/特別支援学校3万 () その他※要相談

2.意見交換会 (参加者に○印 ①・②・③・④・⑤) 3,000円 × _____ 人 = _____ 円

※締め切りの11月1日を過ぎたらキャンセルに伴う払込金額の返金はいたしませんので、御了承いただき、是非代わりの方の御参加をお願いいたします。参加されなかった場合は、資料をフォーラム後に送付させていただきます。

合計振込金額 1参加費 + 2意見交換会 = _____ 円 (入金予定日 _____ 月 _____ 日)

※振込の際、ご自分の氏名の頭に、実行委員会から電話等でお知らせする番号(のちの受講番号)を記入してください。

(振込先) 佐賀銀行県庁支店 普通 1482812
 チャレンジドフォーラムサガ

(FAXの場合) **0952-97-7228**

※受付業務を障害者の就労継続支援事業所に委託しました。

(郵送の場合) 〒849-0905 佐賀市金立町大字千布2304-1 (就労支援事業所スプリングフィールド内)

(E-mailの場合) fukuichi2001@yahoo.co.jp

(問い合わせ) 0952-98-3839 秀島、保坂 <時間外 090-9409-2878 ふくいち>