

令和7年度福島県障がい者ピアサポート研修（フォローアップ研修）

開催要項

1 研修目的

本研修は、自ら障がいや病気の経験を持ち、その経験を活かしながら、他の障がいや病気のある障がい者の支援を行うピアサポーター及びピアサポーターの活用方法等を理解した障害福祉サービス事業所等の管理者等の養成を図ることにより、障害福祉サービス等における質の高いピアサポート活動の取組を支援することを目的とする。

その目的を達成するために、基礎研修及び専門研修を修了した方に対して、フォローアップ研修を実施する。

2 研修期間

本フォローアップ研修は2日間とする。

1日目 令和7年 6月12日（木） 9：50～16：50

2日目 令和7年 6月13日（金） 9：50～16：50

3 主催 福島県

4 運営主体（事業委託先） 一般社団法人 福島県相談支援専門員協会

5 受講対象者

これまでに、ピアサポート研修の専門研修またはフォローアップ研修を修了した方

（これまでにフォローアップ研修を修了した方も、技能維持等の観点から受講対象者としています）

6 研修内容 (予定)

別紙2「令和7年度 福島県障がい者ピアサポート研修 (フォローアップ研修) スケジュール
(予定)」のとおり

※内容・時間は変更となる場合があります。

7 定員 50名 (申込者数が定員を上回った場合は、受講者を選考させていただきます。)

8 会場 郡山市総合福祉センター (郡山市朝日1丁目29-9)

9 受講申込

(1) 申込期限 令和7年5月9日(金) 郵送又は持参(必着)

(2) 必要書類等 ・別紙1「受講申込書」

・返信用封筒 (受講申込書ごと)

(受講決定通知書を送付させていただくため必要になります。)

※返信用封筒は110円切手を貼った長3封筒 (縦24センチ×横12センチ) と

し、返信先(所属等)及び受講申込者の氏名を記入してください。所属がない場合

は、受講申込者の住所及び氏名を記入してください。

(3) 申込先・問合せ先

一般社団法人 福島県相談支援専門員協会

〒963-8024 郡山市朝日1丁目29-9

電話：070-2273-4414 (担当：佐藤・小宅)

メール：info@fsknet.or.jp

※注意事項 電話、FAX又は電子メールでの申し込みは受け付けませんのでご注意ください。

申し込み期限日以降に到着 (または持参) した場合は受け付けいたしません。

10 受講者の決定及び通知

受講者の決定及び通知については、福島県障がい福祉課が選考の上決定し、令和7年5月中旬までに申込者本人へ通知します。

11 修了証書

フォローアップ研修の全日程を修了した者には、福島県から修了証書を授与します。

なお、次の(1)又は(2)に該当する場合は受講取消となりますのでご注意ください。

- 研修の全日程を受講できない場合（遅刻、早退、途中退席等。やむを得ない事由を除く。）
- 受講態度が著しく悪い場合（私語、居眠り、席を離れての携帯電話の利用等）

12 受講料（指定口座へ振り込み）

当事者の方：無料（別紙1「受講申込書」における申込基準①又は③に該当する方）

管理者等の方：4,000円（別紙1「受講申込書」における申込基準②又は④に該当する方）

受講料の振り込み手数料、旅費及び滞在費は派遣者もしくは受講者の負担となります。振込先については、受講決定通知書と一緒にご案内します。

受講料支払い後の返金には応じられませんのでご注意ください。

13 その他

- 感染症対策のため、研修中の手指消毒、換気、体調管理等のご協力をお願いいたします。
- 研修の際の宿泊先については、各自で手配をお願いいたします。
- 昼食の時間は60分ですので、研修中の昼食は各自でご準備ください。なお、受講決定通知と併せて弁当注文も受け付けます。
- 申し込み頂いた皆様の個人情報、研修に係る事業のみの目的で使用します。他の目的で使用

すること、無断^{むだん}で第三者^{だいさんしや}に提供^{ていきよう}することはありません。