

令和 6 年 4 月 23 日

四 国 地 区

軽費・ケアハウス施設長 各 位

全国軽費老人ホーム協議会

ブロック代表 川 西 基 雄

香川県老人福祉施設協議会

軽費老人ホーム・ケアハウス部会

部 会 長 木 村 敏 夫

令和 6 年度 全軽協四国ブロック総会および香川県老施協軽費ケアハウス部会 第 1 回 合同研修会の開催について（ご案内）

謹啓 時下ますますご清祥にてご活躍の事とお慶び申し上げます。平素は本会事業の推進につきまして格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。以下の要領で令和 6 年度全国軽費老人ホーム協議会四国ブロック総会および香川県老人福祉施設協議会軽費ケアハウス部会の合同研修を開催させていただきます。

つきましては、公務ご多忙とは存じますが、ご参加下さいますようご案内申し上げます。

1. 内 容：本セミナーでは、「地域共生社会における生活支援」の中核施設となり得る軽費老人ホーム・ケアハウスの魅力や固有の実践を学ぶと共に、施設の将来に向けての経営課題をテーマとして、四国各県で地域福祉に取り組む会員、関係者が集って学ぶことを目的に開催するものです。
2. 期 日：令和 6 年 6 月 3 日（月）14：00～16：55（13：40～入室可）
3. 会 場：香川県社会福祉総合センター（6 階 第二研修室：定員 30 名）
住所：香川県高松市番町 1 丁目 10-35 電話：087-835-3334
4. 受講方法：会場集合および zoom 併用方式
5. 日 程：13:40 ～ 14:00 受付開始
14:00 ～ 14:25 開会挨拶
情勢報告 全国軽費老人ホーム協議会 理事長 川西 基雄
14:25 ～ 14:30 休 憩（5 分）
14:30 ～ 15:30 講 演（60 分）
「（仮題）軽費ケアハウスの新しい生活支援について」
全国老人福祉施設協議会 軽費老人ホーム・ケアハウス部会
副部会長 中川 勝喜 氏
（全国軽費老人ホーム協議会 副理事長）
15:30 ～ 15:40 休 憩（10 分）
15:40 ～ 16:25 グループディスカッション（45 分）
（軽費・ケアハウスの運営に係る課題解決に向けて）

- 16:25 ～ 16:30 閉会挨拶 香川県老人福祉施設協議会
軽費老人ホーム・ケアハウス部会 部会長 木村 敏夫
- 16:30 ～ 16:55 全軽協四国ブロック定時総会
- 18:00 ～ 20:00 情報交換会（懇親会）
希望者のみ・高松市内（参加費:一人 7,000 円程度）

6. 参加対象：施設長・事務員・生活相談員・介護職員・栄養士・その他軽費・ケアハウスの職に関わる全ての職員。

*会場参加につきましては定員になり次第、締め切らせていただきます。

7. 参加費：本会会員は無料（全軽協・老施協非会員は1人2,000円、但し次年度入会者は参加費を免除します。）

8. その他：（1）恐れ入りますが令和6年5月27日（月）までに別紙の参加申込書の送信をお願いします。

（2）車でお越しの方は、センター地下の有料駐車場をご利用ください。

（3）Web参加の場合、6月1日（土）までにzoomのミーティングルームURLをメールにて送信する予定としております。

9. 申し込み方法：別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、事務局へFAXしてください。

【お問い合わせ、申し込み先】

全国軽費老人ホーム協議会 四国ブロック事務局

〒783-0084 高知県南国市稲生 1303-1 ケアハウス 白山荘内

電話：088-880-7388 FAX：088-880-7377（担当：植村／三好）

令和6年度 香川県老施協 軽費老人ホーム・ケアハウス部会 全軽協四国ブロック合同研修 参加申込書

* 出 欠 確 認 *

<input type="checkbox"/> 参加します (会場参加)	<input type="checkbox"/> 参加します (Web参加)	<input type="checkbox"/> 情報交換会参加 (名)
--	---	---

※ 全ての項目に、漏れなくご記入をお願いします。

都道府県名		会員の有無	香川県老施協会員 <input type="checkbox"/> 全軽協会員 <input type="checkbox"/> ・ 非会員 <input type="checkbox"/>
施設名			
住所	〒		
	《連絡担当者名： _____》		TEL： FAX：
代表メールアドレス			
ふりがな		役職又は職種	
①参加者氏名			
メールアドレス※			
ふりがな		役職又は職種	
②参加者氏名			
メールアドレス※			

※代表メールアドレス以外に zoom の招待メールを受信されたい場合は、記入をお願いします。

委 任 状 《 全軽協四国ブロック会員の方で定時総会を欠席される場合 》
令和6年度全国軽費老人ホーム協議会四国ブロック定時総会（6/3 開催）の議決に関する 権限を、 _____ に委任します。 令和6年 月 日 施設名 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 役職・氏名 _____ 印 </div> 全国軽費老人ホーム協議会四国ブロック長 様
FAX：088-880-7377 全国軽費老人ホーム協議会 四国ブロック事務局 植村（ウエムラ）宛

お申し込み締め切り日：令和6年5月27日（月）必着