

まほろば「あいサポーター」研修 開催要項

1. 目的

多様な障害の特性、障害のある方が困っていること、障害のある方への必要な配慮などを理解し、日常生活の中でちょっとした手助けを行う「あいサポーター」の養成を目的とする。

2. 主催者 奈良県

3. 受講料 無 料

4. 日程・会場

令和7年1月29日(水) 10:30~12:00 (受付 10:10~)

○会場：奈良県産業会館 5階 大会議室(大和高田市幸町2-33)

○定員：50人

5. 参加対象

過去に本研修未受講で以下のいずれかに該当される方

① 県内にお住まいの方、または、お勤めの方

6. 研修内容 まほろば「あいサポート運動」の概要、様々な障害について等

7. 受講決定

受講決定後、通知します。

※ただし、申込み多数の場合は調整の上、受講をお断りする場合があります。

8. 受講申込み

(1) 申込み方法

・e-古都ならにてお申し込みされる方は下記 URL、QR コードからアクセスし、ご入力ください。

・メール、FAX でお申し込みをされる方は「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。

FAX 番号	メールアドレス、e-古都なら
0742-22-1814	奈良県 福祉医療部 障害福祉課 共生推進係 【メールアドレス】 syogai@office.pref.nara.lg.jp e 古都なら 【 URL 】 https://apply.e-tumo.jp/pref-nara-u/offer/offerList_detail?tempSeq=37507 【 QR コード 】 

(2) 申込み締切り

令和7年1月10日(金)

※受講申込書の記入等が困難な方は下記問い合わせ先までご相談ください。

9. その他

(1) 配慮が必要な方へ

研修受講にあたっての配慮を希望する事項を受講申込書、e-古都ならの「その他」欄にご記入下さい。

(2) 天災での研修中止時の対応について

台風等の天災で研修を中止する場合は、研修日前日の午後5時までに奈良県障害福祉課のホームページでお知らせします。個別のご連絡はいたしませんので、ご了承下さい。

(3) 会場について

ゴミは各自で必ずお持ち帰り下さい。

(4) 個人情報の保護について

本研修において知り得た個人情報については、研修の実施に必要な情報として用いることとし、それ以外の目的には使用いたしません。

(5) 問い合わせ先 ※当日の緊急連絡もこちらまでお願いいたします

奈良県 福祉医療部 障害福祉課 共生推進係

電話：0742-27-8922 F A X：0742-22-1814

【会場案内】

奈良県産業会館

〒635-0015 大和高田市幸町2-33

JR 高田駅 東出口すぐ

近鉄大和高田駅からトナリエ大和 高田方向 徒歩5分

近鉄高田市駅から北方向 徒歩20分

駐車場あり

