

出前講座「疑似体験活動・障害基礎年金学習会」

ご案内

疑似体験と学習会

公益社団法人 福岡県手をつなぐ育成会では知的、発達障がい者の意識や行動に焦点を当てた疑似体験学習会と障害基礎年金学習会（出前講座）を開催することにしました。疑似体験活動は広く県民のみなさまに知的、発達障がい者の心理（思い）に触れ、「彼らの個性的な言動」を理解していただくため、県下の地域団体（子供会から自治会）や職場・事業所・学校等に出向き「共生社会」の実現を目指す活動です。

また、令和5年8月より学齢期の保護者を対象とした障害基礎年金学習会を開催いたします。次の要項をご覧ください、お申し込みを心より願っています。

1. 講座名称 「心をつなぐ疑似体験学習」「障害基礎年金学習会」
2. 開催期間 令和5年4月～令和6年3月
3. 主催 公益社団法人 福岡県手をつなぐ育成会
4. 後援 社会福祉法人 福岡市手をつなぐ育成会
5. 内容 知的、発達障がい者の意識や行動に焦点を当てた疑似体験学習
障害基礎年金の申請、Q&A
6. 対象者 県下の地域団体や職場・事業所・学校等
障害基礎年金学習会は原則学齢期の保護者（PTA）、教育関係者
7. 参加人数 数人～相談に応じます
8. 講師料等 講師料 無料、
9. 講師 育成会関係者
10. 申込方法 先ずは、092-584-4374 迄お電話下さい
11. 問合せ先 公益社団法人福岡県手をつなぐ育成会 事務局（岩田）
電話 092-584-4374 FAX 092-584-4378
E-mail info@fk-ikusei.org



「出前講座」申込書

講座名(○を記入)	・ 障害基礎年金学習会 ・ 疑似体験
団体名	
住所	
代表者氏名 <small>ふりがな</small> (担当者氏名)	()
連絡先	☎ FAX メールアドレス :
出前講座希望日時	令和 年 月 日 () 時 ~ 時 分
	(第2) 令和 年 月 日 () 時~
	(第3) 令和 年 月 日 () 時~
開催場所 (予定)	
参加人数 参加対象者	約 名
その他	

(注)

1. 希望日時については、日程調整の関係で可能な限り第3希望日までご記入ください。
2. 派遣講師は基本的に1~4名となります。(講座内容によります)
3. 当日の準備物等については日程が決まり次第、事前打ち合わせいたします。
4. 連絡、申込み先

公益社団法人福岡県手をつなぐ育成会 事務局 〈岩田〉

電話 092-584-4374 FAX 092-584-4378

e-mail info@fk-ikusei.org