

平成 29 年度知的障がい者権利擁護セミナー  
知的障害のある犯罪行為者への支援を学ぶ

1. 目 的

社会福祉施設等において矯正施設を退所した知的障害者等に対して、地域生活への移行に向けた支援に必要な知識・技術・制度を学ぶことは、微罪処分や不起訴処分となった知的障害者支援にも有効である。この研修を通して、支援技術の向上を図り利用者支援の質の向上に取り組む。

2. 主 催 一般社団法人 山形県社会福祉士会

3. 後 援 山形県知的障害者福祉協会、山形県相談支援専門員協会

4. 開催日時 平成 30 年 2 月 8 日(木) 10:00～15:00

5. 会 場 山形県産業創造支援センター 多目的ホール  
(〒990-2473 山形県山形市松栄 1-3-8)

6. 対 象 相談支援専門員、障がい者支援に関心のある方

7. 定 員 70名(定員になり次第締切とさせていただきます)

8. 内 容

10:00～10:10 開 会

10:10～12:10 「知的障がいのある犯罪行為者への支援」

独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園  
施設事業局 地域支援部長 小林隆裕 氏

13:00～14:00 「犯罪がおきた時の警察のかかわり」

山形県警察本部 刑事企画課

14:10～15:10 「刑事司法における成人犯罪者に対する流れ」

山形地方検察庁

9. 参 加 費 山形県社会福祉士会 会員:無料 会員以外:1,000 円(当日)

10. 申込方法 (申込締切:平成30年1月31日)

別添申込書に必要事項を記入し下記事務局まで郵送かFAXにてお申込ください。

【申込先・問合せ先】

(一社)山形県社会福祉士会事務局 990-0021 山形県山形市小白川町 2-3-31

Tel.023-615-6565 Fax.023-615-6521 E-mail [yacsw@smail.plala.or.jp](mailto:yacsw@smail.plala.or.jp)

平成 29 年度知的障がい者権利擁護セミナー  
知的障害のある犯罪行為者への支援を学ぶ 申込書

本申込の関する連絡先

所 属	
氏 名	
日中の連絡先電話番号	

参加者

ふりがな 氏 名	所 属	会員種別 ○で囲んでください
		会員・非会員
		会員・非会員
		会員・非会員
		会員・非会員
		会員・非会員

知的障害のある犯罪行為者への支援をする上で困っていることやご質問があれば下記にご記入ください

--

申込締切 平成 30 年 1 月 31 日(水)

申 込 先

(一社)山形県社会福祉士会 事務局 行  
990-0021 山形市小白川町 2-3-31

**FAX.023-615-6521** (添書不要)