参加者募集中！
お申込みは裏面参照

祝 10 周年！2013 年 11 月 16 日（土）17 日（日）参加費 3,000 円

チャレンジドフォーラム in 佐賀

チャレンジド ＝ 挑戦する機会を与えられた選ばれた人

会場 メートプラザ佐賀
佐賀市兵庫町大字藤木 1006 番地 1
Tel ： 0952-33-0003

今年も 障害者福祉 のことを みんなで考える時間 がやってきました！

～支え合う地域づくりをめざして～
地域いきいき さがふれあい基金
財団法人佐賀県地域福祉振興基金

10 周年を迎えた今回は様々なゲストをお迎えして、2 日間にわたり
障害者福祉の過去・現在・そして未来について議論します。

皆様のご参加をお待ちしております！
お申込みについては裏面をご覧ください。

● 16 日（土）プログラム

開会式・セレモニー

10:00～10:55　挨拶
来賓祝辞
チャレンジドフォーラム 10 年の歩み：フォーラム実行委員会

基調講演・シンポジウム

11:00～12:00　「地域包括ケアと障害者の医療と福祉」　原 勝則　厚生労働省老健局長
12:00～13:10　昼食・休憩
13:10～15:00　「障害者・難病患者の地域で生きるを支えるために　～これからの 10 年～」
司会　野沢和弘　毎日新聞論説委員
田中正博　全日本手をつなぐ育成会常務理事
原　勝則　厚生労働省老健局長
衛藤晟一　内閣総理大臣補佐官
古川　康　佐賀県知事
15:10～16:30　「今さら聞けない福祉の制度教えます。」　又村あおい「手をつなぐ」編集委員
16:40～17:40　「佐賀の障害者福祉の未来を考える　～私たちがんばります～」
福島龍三郎、柳瀬利江、池田信亮、古賀隆浩、黒木あさ美、鴨川隆史
19:00～22:00　意見交換会（参加費 5,000 円）第一三吉丸　佐賀市神野東 2-4-55 tel0952-33-5334
20:00～21:00　ゆる～いセッション「障害者福祉の現実と未来を語り合う」
野沢和弘、田中正博、又村あおい、梶川泰弘、福島龍三郎
22:00　応援のエール

● 17 日（日）プログラム

09:30～10:30　「障害者自立支援法から総合支援法、そしてこれから」
蒲原基通　厚生労働省障害保健福祉部長
10:40～11:40　「地域における難病支援を考える」
司会　三原睦子　佐賀県難病支援ネットワーク
田原克志　厚生労働省疾病対策課長
福岡たかまろ　自民党厚生労働部会長
福田亮一郎　難病サポーターズクラブジャパンサブリーダー
前間美紀・永石美恵子　難病患者代表
11:50～13:00　「特別支援教育の新たな取り組み」
司会　芹田洋志　しょうがい生活支援の会すみか代表理事
梶原伸一　佐賀県教育庁教育政策課副課長
廣森賢治　中原特別支援学校進路指導主事
福島　勇　福岡市立南福岡特別支援学校自立活動専科教諭

主催　チャレンジドフォーラム in SAGA 実行委員会、佐賀の福祉を進めるネットワーク、佐賀県地域生活支援ネットワーク、全国地域生活支援ネットワーク
後援　厚生労働省、佐賀県、佐賀県教育委員会、佐賀県市長会、佐賀県町村会、佐賀県社会福祉協議会

※フェイスブック「チャレンジドフォーラム in さが」に最新情報を掲載します。「いいね!」待ってます。
※チラシのデザインに使用した作品は、障碍者アートクラブ「はーとアートくらぶ」からお借りしました。

チャレンジドフォーラム inSAGA 実行委員会事務局御中　　No.＿＿＿＿＿＿＿＿

第 10 回チャレンジドフォーラム inSAGA＜佐賀＞申込用紙

＜申込み締め切り **１１月９日**（ただし、定員になり次第締め切ります。）＞

お申し込み･入金をいただいた方に後日最終プログラム、受講票等を送付させていただきます。
受講票記載の番号「受講番号」は受付や受講者名簿等でも利用しますのでご承知おきください。

※団体・所属名を名札に

団体・所属名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（表記する・表記しない）

＜参加者に〇印＞　＜負担金＞　＜受講番号＞

①氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿意見交換会（　　）＿＿＿＿円＿＿＿＿＿＿

②氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿意見交換会（　　）＿＿＿＿円＿＿＿＿＿＿

③氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿意見交換会（　　）＿＿＿＿円＿＿＿＿＿＿

④氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿意見交換会（　　）＿＿＿＿円＿＿＿＿＿＿

⑤氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿意見交換会（　　）＿＿＿＿円＿＿＿＿＿＿

申し込み担当者の連絡先**（受講票の送付先となります。）**

（℡）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（FAX）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（E-mail）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自宅・職場）

申し込み（担当）者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿参加形態（団体･個人）

※個人情報はチャレンジドフォーラム inSAGA 以外では使用しません。

＜振込金額記入欄＞

１.参加費　一般　3,000 円 ×＿＿＿＿人＝＿＿＿＿＿＿＿＿円

２,意見交換会（参加者に〇印　①･②･③･④･⑤　） 5,000 円 ×＿＿＿＿人＝＿＿＿＿＿＿円

※締め切りの１１月９日を過ぎたらキャンセルに伴う払込金額の返金はいたしませんので、御了承いただき、是非代わりの方の御参加をお願いいたします。参加されなかった場合は、資料をフォーラム後に送付させていただきます。

合計振込金額　１参加費＋２意見交換会＝　　円（入金予定日　　月　　日）

※振込の際、ご自分の氏名の頭に、実行委員会から電話等でお知らせする番号（のちの受講番号）を記入してください。

（振込先）佐賀銀行県庁支店　普通　１４８２８１２
チャレンジドフォーラムサガ

（ＦＡＸの場合）０９５２－９７－７２２８　　※受付業務を障碍者の就労継続支援事業所に委託しました。

（郵送の場合）〒849-0905 佐賀市金立町大字千布２３０４－１（就労支援事業所スプリングフィールド内）

（E-mail の場合）fukuichi2001@yahoo.co.jp

（問い合わせ）０９５２－９８－３８３９満武（みつたけ）、保坂　＜時間外 090－9409－2878　ふくいち＞