

宮 障 セ 号 外  
平成31年1月 5日

関係各位

仙台市宮城野障害者福祉センター  
所 長 鈴 木 成 貴  
( 公 印 省 略 )

自立訓練（機能訓練）事業見学会について（ご案内）

時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、当センターでは、身体に障害のある方に対して、機能訓練等などにより自立した日常生活や社会生活を送ることができるよう支援するための自立訓練（機能訓練）事業を実施しております。

つきましては、身体に障害のある方の支援者等を対象とした本事業の見学会を下記のとおり実施いたしますので、ご多用のところ大変恐縮ではございますが、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、見学をご希望される際には、お手数でも別添の申込書にて、平成31年1月31日（木）までにお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 見学期間 平成31年2月5日（火）～2月9日（土）  
各10：30～11：30または13：30～14：30
- 2 場 所 仙台市宮城野障害者福祉センター  
（仙台市太宮城野区大楯16-2 ☎292-8474）
- 3 申し込み 別添②「自立訓練（機能訓練）事業見学会申込書」に必要事項を記載の上、平成31年1月31日（木）までに当センターまでお申し込みください。お申し込み後、日程調整の結果をお知らせいたします。
- 4 別 添 ① 自立訓練（機能訓練）事業見学会について（別添①）  
② 自立訓練（機能訓練）事業見学会申込書（別添②）  
③ 自立訓練（機能訓練）事業パンフレット（別添③）  
④ 仙台市宮城野センター広報誌「TRYあぐる」  
自立訓練（機能訓練）レポート（別添④）

○問い合わせ

仙台市宮城野障害者福祉センター  
主任支援員 高橋美菜  
作業療法士 村上暢子  
TEL 022-292-8474  
FAX 022-292-8476  
E-mail [office-mi@shinsyou-sendai.or.jp](mailto:office-mi@shinsyou-sendai.or.jp)

(別添①)

## 自立訓練（機能訓練）事業見学会について

平成31年1月 5日

仙台市宮城野障害者福祉センター

### 1 当日の流れ

- (1) あいさつ
- (2) 自立訓練（機能訓練）事業の概要説明
- (3) 施設見学
- (4) 質疑応答

### 2 利用者の状況 ※利用者様の体調等により見学当日の利用に変動があります。

日	曜日	利用者数	備考
2/5	火	10名	杖、車いす利用者等の集団訓練や個別活動
2/6	水	6名	杖、車いす利用者等の集団訓練や個別活動
2/7	木	6名	杖、車いす利用者等の集団訓練や個別活動
2/8	金	9名	杖、車いす利用者等の集団訓練や個別活動
2/9	土	8名	言語・高次脳支援プログラム実施予定

利用者は、脳血管障害に伴う片麻痺や高次脳機能障害、難病の方が利用しています。

(別添②)

自立訓練（機能訓練）事業見学会申込書

平成 年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

1 見学者名

No.	氏名	職種	備考
1			
2			
3			

2 見学希望日

希望順位	日にち	時間
第一希望	<input type="checkbox"/> 2/5 (火) <input type="checkbox"/> 2/6 (水)	<input type="checkbox"/> 10:30~11:30 <input type="checkbox"/> 13:30~14:30
	<input type="checkbox"/> 2/7 (木) <input type="checkbox"/> 2/8 (金)	
	<input type="checkbox"/> 2/9 (土)	
第二希望	<input type="checkbox"/> 2/5 (火) <input type="checkbox"/> 2/6 (水)	<input type="checkbox"/> 10:30~11:30 <input type="checkbox"/> 13:30~14:30
	<input type="checkbox"/> 2/7 (木) <input type="checkbox"/> 2/8 (金)	
	<input type="checkbox"/> 2/9 (土)	
第三希望	<input type="checkbox"/> 2/5 (火) <input type="checkbox"/> 2/6 (水)	<input type="checkbox"/> 10:30~11:30 <input type="checkbox"/> 13:30~14:30
	<input type="checkbox"/> 2/7 (木) <input type="checkbox"/> 2/8 (金)	
	<input type="checkbox"/> 2/9 (土)	

※見学日時については、当センターにおいて希望日を取りまとめの上、平成31年1月31日（木）以降に文書にてお知らせいたします。

【FAX送信 292-8476】

仙台市宮城野障害者福祉センター 高橋、村上宛