

平成28年度  
近畿老人福祉施設協議会施設長研修会開催要項

高齢者福祉の将来像を探る  
～多様性が求められる世界観の中で～

1. 開催趣旨 急激な人口構造の変化にさらされている現在、社会保障や社会福祉のさらなる制度改革が必要とされ、それが進められています。高齢者福祉もこれまでのような定型的な政策や視点ではなく、世代を超え、固定的な枠組みを超えた、新しい世界観に立脚した福祉ビジョンというべきものを探って行くべき時代に入っているといえるでしょう。近未来を探る様々な視点からその一歩を踏み出す契機として、本研修会を開催します。

2. 日 程 平成29年**2月16日(木)～2月17日(金)**

**1日目 (2月16日)**

- 13:00 受付  
13:30 開会式・開会挨拶、来賓挨拶  
14:00 講演① (90分)  
「日本の社会保障そのあるべき姿」  
財務省 秘書官事務取扱 前田 努氏  
15:30 休憩  
15:45 講演② (90分)  
「大切なものは目に見えない」  
大阪大学副学長 吉川 秀樹氏  
17:15 1日目終了  
休憩・移動 (チェックイン)  
18:15 情報交換会 (20:15 終了)

**2日目 (2月17日)**

- 9:00 開場  
9:30 講演③ (90分)  
「ジャーナリストから見る  
高齢者福祉の現場」  
朝日新聞 久永 隆一氏  
11:00 休憩  
11:15 **記念講演** (60分)  
「おもしろ  
仏教講座」  
  
吉本クリエイティブ・エージェンシー所属  
漫才師 笑い飯 哲夫氏  
12:15 閉会挨拶・次期開催滋賀県挨拶  
12:30 終了

3. 会 場 ホテル日航奈良 (奈良県奈良市三条本町8-1)

4. 参加者 近畿老人福祉施設協議会会員施設 (理事長、施設長、事務長、幹部職員等)

5. 定 員 200名 (先着順)

主催：近畿老人福祉施設協議会／共催：奈良県老人福祉施設協議会  
後援：奈良県、奈良市、奈良県社会福祉協議会、奈良市社会福祉協議会  
(予定)

6. 大会参加費 10,000円

7. 情報交換会費 10,000円

8. 宿泊(2/16)

日航奈良	N-① 16,000円(ツインシングルユース:1室1名利用) N-② 13,000円(シングル:1室1名利用) N-③ 11,000円(ツイン:1室2名利用・1人あたり)
スーパーホテル Lohas 奈良	L-④ 9,000円(シングル:1室1名利用) JR奈良駅より徒歩1分

## 9. 参加申込方法

- ・別紙「参加申込書」に必要事項をご記入いただき、申込書を下記送付先にFAXにて送付願います。
- ・後日、参加券及び請求書を送付いたします。
- ・参加申込書送付先 奈良交通株式会社 本社旅行センター(担当:財部)  
〒630-8651 奈良市大宮町1丁目1-25  
TEL. 0742-24-1280 FAX. 0742-24-1282

・参加申込締切 平成29年 **1月27日(金)**

### ・キャンセル料について

- ①お申込の変更・取消は、お申込書の控えへの直接書き込みで結構ですので、お早めに書面にてご連絡ください。下記の取消料を申し受けますので予めご了承ください。
- ②お電話での変更・取消はトラブルの原因となりますので、一切受付できません。
- ③返金は、大会終了後1ヶ月目以内に所定口座へ振り込ませていただきます。なお振込手数料は差し引かせていただきますので、予めご了承ください。

研修会 参加費	連絡日	締切日以降の取消については、参加費の返金は致しません。			
	取消料	100% (研修会終了後に資料一式をお送りします)			
昼食 情報交換会	連絡日	予約日の2日前まで	予約日の前日	当日及び無連絡	
	取消料	無料	50%	100%	
宿泊	連絡日	予約日の8日前まで	予約日の7~2日前まで	予約日の前日	当日及び無連絡
	取消料	無料	20%	50%	100%

## 内容に関するお問い合わせ先

奈良県老人福祉施設協議会事務局  
奈良県社会福祉協議会 施設福祉課(担当 坂本・村井田)  
〒634-0061 橿原市大久保町320番地11  
TEL. 0744-29-0100 FAX. 0744-29-0108



平成28年度 近畿老人福祉施設協議会 施設長研修会 参加及び宿泊申込書

※申込日締切日 1月27日(金)

FAX送付先 0742-27-2219

施設名称	施設種別 該当種別に○を付して下さい。 1. 特養 4. ケアハウス 2. 養護 5. デイサービス 3. 軽費 6. その他	所在地 連絡先 ※(1)	宿泊形態 (ご希望)					参加費用 (合計)	連絡担当者
			1名1室 N-① ツイン/デュース (16,000円)	1名1室 N-② シングル (13,000円)	2名1室 N-③ ツイン (11,000円)	1名1室 L-④ シングル (9,000円)	同室希望 ※希望がある場合 ご記入ください		
例) 参加者ご氏名 な ら た ろ う 奈良 太郎	施設 種別 性別 ※参加者ごとに上記施設名称とは異なる 場合(併設DSCなど)にご記入下さい。	情報交換会 ¥10,000	研修会 ¥10,000	○	○	—	—	希望の部 屋に回し て下さい。 33,000円	
1	役職名 (職 種) 施設長	—	—	○	○	—	—	希望の部 屋に回し て下さい。 33,000円	
2								希望の部 屋に回し て下さい。 33,000円	
3								希望の部 屋に回し て下さい。 33,000円	

※(1)参加・宿泊券、請求書送付先となります。別途ご指定がある場合は、通信欄にご記入下さい。  
 ※定員に達した場合は、ご希望の宿泊形態及びタイプ(禁煙・喫煙)に添えない場合がございますので予めご了承下さい。  
 ※ご郵送の場合は、必ず控え(コピー)をお取り下さい。  
 ※研修のみの参加の方も(ご宿泊を伴わない場合であっても)、必ず本申込書をお送り下さい。  
 ※お申し込み内容に基づき、後日参加・宿泊券、請求書をお送りします。

受付番号	受付日	担当者 受付欄
------	-----	------------

■返金時振込口座(入金語、参加取消発生時の返金先)

銀行 金庫	本店 支店	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	フリガナ
		口座番号 [	]
			口座名義

申込書送付先及び参加申込先

奈良交通(株) 観光事業部 本社旅行センター  
〒630-8651 奈良市大宮町1-1-25  
受付担当 財部(タカラバ)又は吉田宛  
TEL.0742-20-3140 FAX.0742-27-2219

参加費用振込先

南都銀行 本店営業部  
普通預金 No. 1 0 2 2 3 0 7  
口座名義 奈良交通株式会社

通信欄