

## 令和7年度 役員研修会開催要項

### 1 目 的

身体障害者の自立更生と福祉増進等のために結成された市町村身体障害者福祉団体の一層の運営の円滑化と組織強化のため、団体のリーダーとなっている役員の研修を行い、資質の向上を図ることを目的とする。

### 2 主 催

一般社団法人 茨城県身体障害者福祉協議会

### 3 開催日時

令和8年1月22日(木) 13時20分から 23日(金) 10時まで

### 4 会 場

研修、懇親会、宿泊

「いこいの村涸沼」(鉾田市箕輪3604)

電話：0291-37-1171

### 5 研修、懇親会参加対象者

市町村団体会長、副会長等の役員、事務局職員等 約80名

### 6 研修内容

#### 22日(木)

12時30分から 受付開始 多目的ホール前

13時20分 開 会 「いこいの村涸沼」1階 多目的ホール

#### 第1部(13時30分から14時30分)

講 演：(仮)「最近のニセ電話詐欺の実例とその対策について」

講 師：茨城県警察本部 組織犯罪対策第一課職員

(休憩15分)

#### 第2部(14時45分から15時45分)

講 演：「未定」

講 師：茨城県ボッチャ協会 横山 猛 氏

15時45分から 事務連絡

15時50分 閉 会

18時から 懇親会 1階 多目的ホール

**23日(金)**は各団体の自主研修となります。

## 7 参加費、キャンセル料について

### (1) 参加費

研修会・懇親会・宿泊者	1人 14,000円
研修会・懇親会・(日帰り者)	1人 7,000円
研修会のみ	参加費無料

### (2) キャンセル料

欠席の連絡は事務局まで。

キャンセルする内容	キャンセル料	
	前日正午までに キャンセルした場合	前日正午以降から当日 にキャンセルした場合
研修会・懇親会・宿泊者	0円	5,000円
研修会・懇親会(日帰り者)	0円	5,000円

## 8 申し込み方法及び申し込み期限、振込方法

(1) 申込書により、郵送又はファックスにてお申し込みください。

(2) 申し込み先

〒310-0851 水戸市千波町1918

セキショウ・ウェルビーイング福祉会館（茨城県総合福祉会館2階）

一般社団法人 茨城県身体障害者福祉協議会 担当 青山

電話：029-243-7010 FAX：029-243-7018

(3) 申し込み期限 令和7年12月24日（水）

(4) 参加費は市町村（団体）ごとに、令和8年1月14日（水）までに指定の口座へお振込みください。

(5) 振込手数料は振り込み人のご負担でお願いします。

(6) 振込金受領書を領収書に代えさせていただきます。

(7) 振込先 常陽銀行県庁支店（普）口座番号1102615

口座名義人 いっばんしゃだんほうじん いばらきけんしんたいしょうがいしやふくしきょうぎかい  
一般社団法人 茨城県身体障害者福祉協議会  
かいちょう よねかわ まさのり  
会長 米川 正典

## 9 コロナ・インフルエンザ感染防止対策

(1) 発熱や体調不良の時には、参加を見合わせてください。

(2) 手指の消毒や咳エチケットの励行を推奨します。なお、マスク着用については個人の判断とします。

## 10 その他

(1) 宿泊される方で食物アレルギーをお持ちの方は、参加申込書の備考欄に記載してください。完全除去は出来ませんが、出来る限りの対応をさせていただきます。

(2) ベッド利用については、車いすの方が優先となりますので、ご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

(3) 参加者全員、傷害保険に加入いたします。

(4) グラウンド・ゴルフ（プレー代）について、宿泊利用者は無料にてご利用いただけます。