

実践研修受講にあたっての留意事項

1 受講票	<u>本研修受講票の太枠内に記入のうえ、研修当日受付時に提出してください。</u>
2 受講料	本研修の受講料は無料です。
3 カリキュラム	カリキュラムは別紙のとおりです。
4 受付	○1日目（令和7年2月4日） <u>9：15～ 受付</u> 9：30～ 研修開始 ○2日目（令和7年2月5日） <u>9：00～ 受付</u> 9：15～ 研修開始
5 会場	こうち男女共同参画センター「ソーレ」 3階 大会議室 （高知市旭町3丁目115番地） ※<u>会場の駐車スペースが限られているため、自家用車等により来場される方は近隣の民間駐車場をご利用ください。</u>
6 昼食	昼食については、各自でご準備ください。 ゴミは各自でお持ち帰りください。
7 修了に関する事項	<u>10分以上の遅刻、途中退席及び早退並びに欠席</u>があった場合は、その後の研修受講を認めず、<u>修了証書を交付しませんので、ご注意ください。</u> 車でお越しの際は、道路が混み合う可能性がありますので時間に余裕をもって会場に到着するようにしてください。 また、研修の進行にあたり、事務局の指示に従わない場合、その後の研修への参加を認めない場合があります。
8 感染予防のご協力	1 発熱（37.5度以上）やその他風邪の症状がみられる場合は受講をお控えください（37.5度以上の発熱や、風邪症状がみられる方は、受講をお断りさせていただきます。）。 2 感染症予防のため、可能な範囲でマスクの着用をお願いします。 3 手洗い・手指の消毒等、感染症予防にご協力をお願いします。 ※感染状況により急遽開催を中止させていただくことがあります。
9 受講にあたっての 問い合わせ	○問い合わせ先 高知県子ども・福祉政策部障害福祉課 障害児支援担当 和田・中岡 電話番号 088-823-9663 FAX 088-823-9260
10 当日の連絡先	当日に体調不良等の事情で研修を欠席する際は、上記電話番号あてに、<u>所属名・名前・欠席の理由を伝えてください（当日は研修担当者は会場にて用務を行っているため、電話に出ることができません）。</u>