

第3回 「業務継続計画（BCP）」に関する 研修会のご案内



令和3年度から毎年実施してきた本研修会も、いよいよ3回目。来年度には義務化される「業務継続計画（BCP）」に関して、みなさまの策定状況はいかがでしょうか。

少数精鋭の事業所にとって、有事の際の対応は「連携」が重要になってきます。計画をつくるためだけでなく、策定したその先の可能性までイメージして、グループワークを中心に検討していきます。

まずは策定にあたり、必要なポイントを改めて整理した上で、各々が持つネットワークを活用した協力体制の構築方法を模索しながら、自分たちができることは何か、スムーズな情報共有・協力要請の手段、策定後の動き（計画のブラッシュアップ、研修会や訓練等）など、平常時の動きも含め、継続した関係づくりにもなるよう予定しております。

ぜひ、ご参加ください！

●日時：令和5年10月31日(火) 9:30~12:00

●対象：法人運営者・管理者・児発管等

●参加費：無料

●会場：まちなかコミュニティセンター 講座室5

●講師：オフィス園崎 代表 園崎 秀治氏



全国社会福祉協議会ボランティアセンター災害担当として、災害現場の最前線にて初動体制づくりなどに関わる。訪れた災害ボランティアセンターは130を超え、支援が円滑に行われるよう推進に貢献。2021年独立し、地域における備えのため、全国各地で社会福祉施設、自治体、防災組織、その他分野を問わず、防災教育、ネットワークづくりの研修など、多岐にわたる研修、講演等を行っている。詳しくは「オフィス園崎」で検索☆

●申込締切：令和5年10月20日(金)17時まで

●申込方法：裏面の申込用紙に記入（事前調査へのご協力もお忘れなく）の上、FAXまたはメールでお申込みください。

●お問合せ：こどもふくし協議会 事務局（担当：本村）

電話0956-55-7957（いろは） / Mail:kodomo.fukushi.k@gmail.com

こどもふくし協議会事務局 行
(放デイ クローバー 山田 宛)

FAX : 0956-39-2225

第3回 BCPに関する研修会 参加申し込み

事業所名 : _____

※法人名ではなく、障がい児福祉サービス事業所名をお書きください

事業所種別 : 児発 ・ 放デイ ・ 多機能型 () ・ 相談

※いずれかに○をつけてください

代表(担当)者氏名 : _____

連絡先 : 電話 _____

メールアドレス _____

No.	ふりがな 参加者氏名	勤務職種/年数 (例: 管理者/2年目)	備考	
①				
②				
☆ 事前 調査 ☆	貴事業所又は法人内で、できているものには○、そうでないものには×△・コメント等をご記入ください。	<事業所情報> グループワーク時の参考情報にさせていただきます。有事の際の連携・協力体制を確立させるため、下記の情報をご提供ください		
	BCP策定~R6.3.31	人数	定員__名	定員以上を受入れるスペース【有・無】
	委員会設置	保管	備蓄品など【有・無(理由)】	
	委員会開催		具体的な物品【 】	
	従業員への周知	移動・連絡手段	車両保有台数__台・事業所又は法人LINE【有・無】	
	指針の整備	利用者	契約者数__名(内医ケア児__名・重心児童__名)	
	研修実施		エリア(____地区 ~ ____地区)	
	訓練の実施	職員	__名	
※地域住民の参加含む				
ききたいこと				