

令和4年8月30日

関係機関の長 殿

鳥取刑務所長
鳥取保護観察所長
鳥取県地域生活定着支援センター所長
(公 印 省 略)

令和4年度地域定着支援に係る関係機関等連絡協議会の開催並びに担当職員の派遣について（御依頼）

謹啓 時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は地域生活定着促進事業に対しまして、格別の御理解と御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本協議会については、平成23年度から「高齢者又は障害を有するため福祉的な支援を必要とする矯正施設出所者等（対象者）の円滑な地域生活への定着を図ること」を目的とし、関係各機関に出席を依頼し、それぞれの機関が有している制度や施策について情報交換し、当面する諸問題についての協議を行っています。

対象者の多くは、ひとりの専門職、一つの専門機関では対応しきれない複雑に絡み合った様々な問題を抱えているため、医療や福祉の支援はもとより、行政・司法・就労・住宅等の幅広い機関が連携して、協働で問題解決を図ることが対象者の地域定着及び再犯防止には不可欠です。

今年度の本協議会では、「住まいの確保」をテーマとし、対象者が出所後の住まいに困らないよう、関係機関や受入れ施設からの事例報告等を基に意見交換を行いたいと考えております。

つきましては、御多忙中のところ、誠に恐縮に存じますが、本協議会へ御出席いただきたく、担当職員の派遣方につきまして、御配慮を賜りますよう御依頼申し上げます。

記

1 日時及び会場

- (1) 中部会場（定員30名）：令和4年10月7日（金）14：00～15：30
鳥取県立倉吉未来中心セミナールーム1（倉吉市駄経寺町212-5）
申込締切：同年9月26日（月）まで
- (2) 西部会場（定員30名）：令和4年10月25日（火）14：00～15：30
米子コンベンションセンター第2会議室（米子市末広町294）
申込締切：同年10月11日（火）まで
- (3) 東部会場（定員54名）：令和4年12月15日（木）14：30～16：00
とりぎん文化会館第2会議室（鳥取市尚徳町101-5）
申込締切：同年11月28日（月）まで
- (4) Zoom 会場（定員100名）：令和4年12月15日（木）14：30～16：00
※東部会場の様子を Zoom で視聴していただきます。
申込締切：同年11月28日（月）まで

2 内 容

- (1) 鳥取刑務所、鳥取保護観察所、鳥取県地域生活定着支援センターの取組みの紹介
- (2) 受入実績のある施設からの事例発表
- (3) 質疑応答

3 参加対象者

高齢・障害者支援に関係する機関・施設等に御案内しています。

4 申込方法

次の方法により申し込んでください。参加希望がない場合の連絡は不要です。
なお、各会場において定員に達した場合は、参加をお断りする場合があります。

(1) Google フォームで申込みする場合

次の本協議会参加申込みフォームURL 又はQR コードから Google フォームにアクセスし、申し込んでください。

○参加申込みフォーム URL

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeF2YCSWIpxMU11xafDLLD4NiORxPHbkYL_kESQMe86aoDbyw/viewform?usp=sf_link

○QR コード



(2) F A Xで申込みする場合

Google フォームでの申込みが出来ない場合は、「別紙1」により鳥取県地域生活定着支援センター宛てに申し込んでください（添書不要）。

5 注意事項

(1) 会場での参加の場合

新型コロナウイルス感染症感染防止対策に御協力ください。また、発熱等、体調不良の際は、参加を御遠慮ください。

(2) Zoom を利用の場合

ア 周囲に第三者（本協議会に関係のない方）がいない場所での参加又はイヤホン等の利用をお願いします。

イ 本協議会の URL を第三者に提供しないでください。

ウ 本協議会の内容の録音、録画、撮影及び SNS 等への投稿は禁止します。

エ Zoom の利用に当たっては、情報セキュリティ上のリスクがあります。例えば不正プログラム等の感染や、第三者からの不正アクセス等を原因とした個人情報の漏洩が考えられますので、御配慮願います。

オ Zoom 利用に伴う通信料につきましては、参加者で御負担をお願いいたします。

6 本件に係る問い合わせ先

鳥取県地域生活定着支援センター（担当：藤原）

電 話：0857-22-6868

F A X：0857-30-5886

メールアドレス：tottoriteichaku@leaf.ocn.ne.jp

鳥取県地域生活定着支援センター 行
FAX : 0857-30-5886

令和4年度 地域定着支援に係る関係機関等連絡協議会

出席連絡票

| 開催圏域 | 職 名 | 氏 名 |
|------------------|-----|-----|
| 中部会場 (10月7日) | | |
| 西部会場 (10月25日) | | |
| 東部会場 (12月15日) | | |

質問・連絡事項等

主催者に対する質問・意見等がございましたら御記載ください。

機 関 名 : _____

職 名 : _____

担当者名 : _____

電話番号 : _____