

2002年8月1日

会員各位

視覚障害リハビリテーション協会  
会長 原田 良實

### 研修事業企画募集のお知らせ

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、2002年度の研修事業は、会員から企画を募り、助成金を交付することになっています。ぜひ会員にとって有益なテーマの研修会企画をご応募いただきたいと思います。役員会とは別に審査会を設け審査いたします。採用させていただいた研修会は、応募者を中心に実施していただきます。研修会事業予算として、1件10万円を計上しています。今年度は現在応募がありませんが、皆様からの積極的で有益なご提案をお待ちしています。

### 記

#### 「研修会事業助成金募集要綱」

1. 目的： 視覚障害リハビリテーション協会会員にとって有益な、視覚障害リハビリテーションに関する研修会に助成金を交付する。
2. 助成金額： 1事業につき10万円を限度とする。
3. 募集件数： 概ね3件
4. 事業実施日： 2002年4月から2003年3月の間に実施するもの。
5. 募集締切： 3件決定時点
6. 採用通知： 審査会で決定し、当選事業をリハ協メール・ホームページで公表し、募者全員へ採用・不採用の文書を送付する。
7. 報告書： 事業実施後1ヶ月以内に実施報告書を提出。
8. 助成対象： 研修会予算は講師謝金・旅費、ボランティアスタッフ交通費、会場費、消耗品費、事務局費等の必要経費を計上。
9. 応募方法： 別紙応募用紙にてFAX、メールまたは郵送で応募。
10. 提出先および連絡先：

8月末日まで

住所：359-8555 所沢市並木4-1

宛先：国立身体障害者リハビリテーションセンター学院内

視覚障害リハビリテーション協会事務局

小林章

TEL：042-995-3100 ext.2620,2621

FAX：042-996-0966

メール：jarvi@super.win.ne.jp

9月1日から

住所：〒616-8226

京都市右京区常盤段ノ上町2-6

宛先：(財)関西盲導犬協会内

視覚障害リハビリテーション協会事務局

TEL：075-881-5632

FAX：電話番号と同じ

メール：jarvi@super.win.ne.jp

研修会事業応募用紙

視覚障害リハビリテーション協会 御中

記入日 年 月 日

提案者氏名：

所属：

住所：

電話番号：

F A X 番号：

E メールアドレス：

実施事業名：

(テーマ)

実施時期：

実施場所：

事業の概要：

(目的)

(対象者)

(内容)

事業予算：

採用時の研修会事業費振込先：

その他特記事項

## 研修会事業活動報告書

視覚障害リハビリテーション協会 御中

記入日 年 月 日

実施者氏名：

所属：

住所：

電話番号：

F A X 番号：

Eメールアドレス：

実施事業名：

(テーマ)

実施時期：

実施場所：

事業報告：

(事業概要)

(参加者感想・意見)

決算報告：

(領収書のコピー等添付)

会員への還元方法

この事業の成果を他の会員と共有したいと考えております。つきましては、以下のいずれかの方法をとり、会員に実施内容等について報告していただくようお願いします。選んでいただく方法は複数でも構いませんので、該当するものに印をつけてください。

次回研究発表大会での発表

口頭発表  ポスター発表  ワークショップ

協会から発送される文書に報告文書として同封

協会で印刷  実施者が印刷し事務局へ送付

その他

協会ホームページへの報告文書記載(テキストで事務局へメール)

了承する  了承しない