

第 14 回 ハンセン病を正しく理解するために
「長島愛生園・邑久光明園 交流研修会」開催のご案内

本会の運営につきましては日頃より格別のご協力を賜り深謝申し上げます。

さて、ハンセン病を正しく理解するための標記交流研修会を、今年度も引き続き開催することになりました。岡山県にある国立療養所 2 箇所を訪問し、ハンセン病の歴史・医療、療養所の現状と課題、入園者から体験談など様々な話を伺い交流する予定です。是非、多くの方のご参加をお待ちしております。

記

1. 趣 旨

ハンセン病患者に対する強制隔離を定めた「らい予防法」が平成 8 年に廃止され、平成 13 年 5 月にはこの「らい予防法」が違憲であったとの熊本地裁判決が出され、国の控訴断念というハンセン病に関する歴史的な展開は、マスコミにも大きく取り上げられ、その後、各地でハンセン病に対する偏見や差別をなくし、正しく理解しようとする取り組みが行なわれています。また、「ハンセン病問題の解決の促進に関する法律」も成立し、平成 21 年から施行されています。

本会においても、積極的に活動に取り組み、その一環として、「長島愛生園・邑久光明園交流研修会」を開催し、毎回、参加した人達が、それぞれの組織や地域で、あらたな啓発活動に取り組んでいます。福祉関係者が地域福祉活動を進めるうえで、避けては通れないソーシャルインクルージョンの課題と併せ、より深くハンセン病を考える機会にしたいと考え、今年度も交流研修会を開催いたします。

2. 主 催：社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会

3. 対象者：市町村社会福祉協議会役職員、福祉施設役職員、一般府民の方で、20 歳以上の方

4. 定 員：20 名（定員になり次第、締め切らせていただきます）

5. 日 程：平成 27 年 12 月 1 日（火）～2 日（水）の 1 泊 2 日

6. 場 所：岡山県瀬戸内市邑久町虫明『長島愛生園』 電話 0869-25-0321

岡山県瀬戸内市邑久町虫明『邑久光明園』 電話 0869-25-0011

7. 宿泊先：岡山県瀬戸内市邑久町虫明大平山『岡山いこいの村』 電話 0869-25-0686

8. 内 容：①ハンセン病の歴史と現状について（講演）

②長島愛生園・邑久光明園の歴史について（園内見学など）

③入園者体験談

④入園者との交流（居室訪問など）

<順不同>

9. 参加費：1 名につき 16,000 円（集合から解散まで）

※ 参加決定者には、後日、詳細について、お知らせいたします。

10.スケジュール

1日目

12月1日(火)

- 8:15 大阪社会福祉指導センター 集合(8時30分出発予定)
- 11:00 邑久光明園研修(講演)
- 13:00 小グループに分かれて入園者の居室訪問・園内見学
- 16:00 邑久光明園 出発
- 17:00 宿泊先で報告会

2日目

12月2日(水)

- 10:00 長島愛生園・愛生園歴史館 見学
- 13:00 入園者の体験談
- 14:30 長島愛生園出発
- 18:30 指導センター前到着(解散予定)

- 全行程バス移動となります。交通事情などによって、スケジュールを変更する可能性もありますので、ご了承ください。
- 主催者として、旅行傷害保険に加入いたします。

11.申込み・問い合わせ

- ① 氏名(ふりがなもお願いします)
- ② 性別(宿泊を伴うため)
- ③ 郵便番号・住所
- ④ 電話番号
- ⑤ FAX番号
- ⑥ 生年月日・年齢(傷害保険加入のため)
- ⑦ 役職名

必要事項をご記入のうえ、
別添参加申込書でお申込みください。

締切：10月23日(金)

(但し、定員になり次第、締め切らせていただきます)

※振込み先などの詳細は決定通知とともに、後日、決定者にご連絡いたします。

〒542-0065 大阪市中央区中寺1-1-54
社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター 研修グループ
「長島愛生園・邑久光明園 交流研修会」係

問い合わせ先

電話：06-6762-9035 FAX：06-6764-5149

【担当：奈良・山中・田島】

この研修は、共同募金の配分金を受けて開催しております。住民の皆様にご挨拶いたします。

FAX : 06-6764-5149

「平成 27 年度 長島愛生園・邑久光明園 交流研修会」参加申込書

| | | | |
|--------------|---|---|---------------|
| 日時・場所 | 平成 27 年 12 月 1 日 (火)~12 月 2 日 (水) 岡山県 国立ハンセン病療養所・長島愛生園・邑久光明園 | | |
| 参加者氏名 | (ふりがな) | | |
| | | | |
| 生年月日(西暦) | 年 | 月 | 日(申込み現在 歳) 性別 |
| 施設名 (社協名) | (ふりがな) | | |
| | | | |
| 役職・職種等 | | | |
| 住所 | (〒 -) | | |
| 連絡先 | (TEL) | | |
| | (FAX) | | |
| 緊急連絡先 | | | |

※ 必ず全項目ご記入ください

〒542-0065 大阪市中央区中寺 1-1-54
社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター 研修グループ
「長島愛生園・邑久光明園 交流研修会」係

問い合わせ先

電話 : 06-6762-9035 FAX : 06-6764-5149

【担当 : 奈良・山中・田島】