

## 支援に関わるための基礎研修

### 【趣 旨】

被災者支援業務に従事するにあたり、被災者とのコミュニケーションや個別支援、地域支援の知識・実践の方法、現場での心構えなどを演習を通じて学ぶ。

### 1. 開催日程

#### 仙台会場①

開催日	平成29年7月11日(火)～12日(水) 9:30～16:30(両日)
開催場所	エスポールみやぎ
住所	宮城県仙台市宮城野区幸町4丁目5-1

#### 仙台会場②

開催日	平成29年11月14日(火)～15日(水) 9:30～16:30(両日)
開催場所	宮城県本町第三分庁舎
住所	宮城県仙台市青葉区本町3丁目1-6

2. 主 催 宮城県 / 宮城県サポートセンター支援事務所

3. 運 営 特定非営利活動法人 全国コミュニティライフサポートセンター (CLC)

4. 受講対象 サポートセンター職員や生活支援相談員、仮設住宅連絡員、絆支援員、復興支援員などの被災者の生活支援に従事する職員、県・市町村職員、社会福祉協議会職員、地域包括支援センター職員、民生・児童委員、仮設住宅(みなし仮設・広域避難者等含む)支援に従事するNPOスタッフ等

5. 受講定員 **30人**

※ 定員以上の申し込みをいただいた場合は、申し訳ございませんが、別途、地域性を考慮し、調整をさせていただく可能性があります。

6. 申込締切 **各研修開催日の2週間前**

**※定員が少ないため、早めにお申し込みください。**

7. 受講料 **無料**

8. 参加申込 別紙参加申込書にご記入のうえ、FAXまたはメールにてお申し込みください。  
メールでお申し込みの際は、件名に『【受講申込】宮城県被災者支援従事者研修 支援に関わるための基礎研修』とご記入をお願いします。

### 【お申し込み・お問い合わせ先】

特定非営利活動法人 全国コミュニティライフサポートセンター (CLC)

(研修担当まで)

住所：〒981-0932 宮城県仙台市青葉区木町16-30 シンエイ木町ビル1階

TEL：022-727-8730

FAX：022-727-8737

E-Mail：kenshu@clc-japan.com

## 平成29年度 被災者支援従事者研修 受講申込書

申込日： 平成 年 月 日

初級研修	<input type="checkbox"/> 東松島会場 (6/22) <input type="checkbox"/> 気仙沼会場 (6/23) <input type="checkbox"/> 仙台会場 (10/5)
支援に関わるための基礎研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場① (7/11-12) <input type="checkbox"/> 仙台会場② (11/14-15)
ステップアップ研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場① (9/21) <input type="checkbox"/> 仙台会場② (1/22)
地域福祉 コーディネーター 基礎・実践研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場① (8/9-10) <input type="checkbox"/> 仙台会場② (2/5-6)

地域福祉 コーディネーター 中堅研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (2/26-27)
地域支え合い実践研修Ⅰ 地域支え合い活動の 発見の仕方・広げ方	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (7/4) <input type="checkbox"/> 大崎会場 (7/25)
地域支え合い実践研修Ⅱ 有償サービスの立ち上げと 運営の方法	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (11/16)

※受講を希望する全ての研修に  
チェックを入れてください。

フリガナ			年齢	性別	
氏名				女	男
勤務先 (所属)	現在の業務の従事期間 年 月		職種 (役職)		
資格等	※あてはまるもの全てに○をつけて下さい ・資格なし ・介護福祉士 ・ホームヘルパー___級 ・社会福祉士 ・社会福祉主事 ・保育士 ・保健師 ・介護支援専門員 ・看護師 ・介護職員初任者研修 ・介護職員実務者研修 ・その他 (具体的に： )				
主な 業務内容	※あてはまるもの全てに○をつけて下さい ・安否確認 ・イベント企画 ・サロン運営 ・仮設集会所運営 ・住宅訪問				
訪問先	※あてはまるもの全てに○をつけて下さい ・仮設住宅 ・借り上げ民間住宅 ・借り上げ公営住宅 ・在宅 ・災害公営住宅 ・その他 ( )				
訪問エリア		訪問回数	回 / 週・月		
連絡先住所	〒 ( 勤務先 ・ 自宅 )				
電話番号	( 勤務先 ・ 自宅 )	FAX 番号	( 勤務先 ・ 自宅 )		

申込先	全国コミュニティライフサポートセンター (CLC)		
FAX	022-727-8737	E-mail	<a href="mailto:kenshu@clc-japan.com">kenshu@clc-japan.com</a>

※E-mailで申し込む際には、件名に『【受講申込】宮城県被災者支援従事者研修』と記載してください。

申込期限	希望する研修の開催日の2週間前
------	-----------------

※事務局記入欄 ●申込書を受領しました。  <div style="text-align: right;">担当</div>	受講決定につきましては、各研修開催日の1週間ほど前に 受講決定通知書の送付をもって、確定とさせていただきます。
---	--