

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)

【趣 旨】

住民による地域の支え合いや制度によるサービスの充実と併せて、その狭間を補う有償サービスのニーズも高まっています。この講座では、日常の暮らしを地域で支え合う有償サービスの極意を学びます。

1. 開催日程

| | | |
|-------------|------|---------------------------|
| 仙台会場 | 開催日 | 平成29年11月16日(木) 9:30~16:30 |
| | 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 下記3研修の受講修了者
・初級研修
・支援に関わるための基礎研修
・地域福祉コーディネーター基礎・実践研修

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、地域性などを考慮し、調整をさせていただく可能性があります。

6. 申込締切 **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 地域支え合い実践研修Ⅱ**』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 | kenshu@clc-japan.com |

※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。 |
|---|--|