

## 地域支え合い実践研修Ⅱ (地域支え合いの伝え方)

### 【趣 旨】

地域にある支え合い「地域のお宝」を発見し、それを関係者に伝え、地域の住民に広く知らせて共有していくことは、誰もが暮らしやすい地域づくりをするために大切なことです。この研修では、「地域のお宝」の価値と魅力を伝えるための写真や映像の生かし方を学ぶことを目的とします。

### 1. 開催日程

|             |      |                                 |
|-------------|------|---------------------------------|
| <b>仙台会場</b> | 開催日時 | 平成 30 年 10 月 2 日 (火) 9:30~16:30 |
|             | 開催場所 | 宮城県自治会館                         |
|             | 住所   | 宮城県仙台市青葉区上杉 1 丁目 2-3            |

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. 受講要件 初級研修の受講修了者

6. 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。

7. 申込締切 **各研修開催日の2週間前**

8. 受講料 **無料**

9. 参加申込 別紙受講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**』とご記入をお願いします。

# 平成30年度 宮城県被災者支援従事者研修 受講申込書

申込日： 平成 年 月 日

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

|                            |   |  |  |
|----------------------------|---|--|--|
| 初級研修                       | <input type="checkbox"/> 仙台会場① (7/19)<br><input type="checkbox"/> 仙台会場② (10/5)        | 地域支え合い実践研修Ⅰ<br>地域支え合いの発見の仕方                                | <input type="checkbox"/> 仙台会場 (8/20)   |
| 支援に関わるための<br>基礎研修          | <input type="checkbox"/> 仙台会場① (7/30-31)<br><input type="checkbox"/> 仙台会場② (10/22-23) | 地域支え合い実践研修Ⅱ<br>地域支え合いの伝え方                                  | <input type="checkbox"/> 仙台会場 (10/2)   |
| ステップアップ<br>研修              | <input type="checkbox"/> 仙台会場 (9/5)   | 地域支え合い実践研修Ⅲ<br>地域支え合いの共有の仕方                                | <input type="checkbox"/> 仙台会場 (12/11)<br><input type="checkbox"/> 大崎会場 (1/25)<br><input type="checkbox"/> 白石会場 (1/29)                                |
| 地域福祉<br>コーディネート<br>基礎・実践研修 | <input type="checkbox"/> 仙台会場① (9/20-21)<br><input type="checkbox"/> 仙台会場② (1/17-18)  | 地域支え合い実践研修Ⅳ<br>有償サービスの立ち上げと<br>運営の方法                       | <input type="checkbox"/> 仙台会場 (12/20)  |
| 地域福祉コーディネート<br>中堅研修        | <input type="checkbox"/> 仙台会場 (1/21-22)   | 地域支え合い実践研Ⅴ<br>地域支え合い活動実践研修1<br>多賀城市編<br>岡山県倉敷市編<br>高知県佐川町編 | <input type="checkbox"/> 多賀城会場 (1/31)<br>多賀城市編<br><input type="checkbox"/> 仙台会場 (1/16)<br>岡山県倉敷市編<br><input type="checkbox"/> 仙台会場 (2/13)<br>高知県佐川町編 |

※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。

|  |         |  |
|--|---------|--|
| 事務局記入欄<br><input type="checkbox"/> 申込書を受領しました。 | 受領日<br> | 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<br>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。<br>本用紙は申込書控えとして保管をお願いいたします。 |
|--|---------|--|

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

|     |   |        |  |
|-----|---|--------|--|
| 申込先 | 全国コミュニティライフサポートセンター (CLC) 研修担当<br>〒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 | 022-727-8731  | 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。

FAX:022-727-8737