

地域支え合い実践研修Ⅳ
生活支援サービスの立ち上げと運営の方法
(生活支援コーディネーター養成研修【講座3】と同様の研修です)

【趣 旨】

住民や地域とのつながりを切らない生活支援サービスや、サービスを作る際に配慮すべきことについて、実践事例を通して学ぶことを目的としています。

1. 開催日程

仙台会場	開催日時	令和元年 12 月 23 日（月） 9:30～16:30
	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四丁目 5 番 1 号

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**

7. 受講料 **無料**

8. 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。

令和元（2019）年度 宮城県被災者支援従事者研修 受講申込書

申込日： 令和 年 月 日

参加ご希望の方は、本申込書をFAXまたは郵送してください。

希望するすべての研修の□に✓チェックをつけ、必要事項をご記入し、該当箇所を○で囲んでください。

フリガナ	年齢	性別
氏名		
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 ・社会福祉士 ・社会福祉主事 ・保健師 ・介護支援専門員 ・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 ・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 ・集会所運営 ・住宅訪問 ・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 ・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（具体的に：)	
訪問エリア	訪問回数	回程度 / 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)

○各会場とも申し込み先着順 定員を満たし次第締め切り ※受講料無料

支援に関わるための基礎研修	<input type="checkbox"/> 石巻会場 (7/23-24) <input type="checkbox"/> 仙台会場 (8/1-2) <input type="checkbox"/> 柴田会場 (10/30-31)	地域支え合い実践研修Ⅱ 地域支え合いの伝え方 ～見つけた資源を伝えよう～	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (9/13) <input type="checkbox"/> 石巻会場 (9/30) <input type="checkbox"/> 大河原会場 (12/17)
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 (9/17-18) <input type="checkbox"/> 石巻会場 (10/3-4) <input type="checkbox"/> 柴田会場 (1/14-15)	地域支え合い実践研修Ⅲ 地域支え合いの共有の仕方 ～見つけた資源を伝えよう！ お宝発表会の持ち方～	<input type="checkbox"/> 気仙沼会場 (8/21) <input type="checkbox"/> 石巻会場 (11/20) <input type="checkbox"/> 大河原会場 (2/18)
地域福祉コーディネーター 中堅研修	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (1/20-21)	地域支え合い実践研修Ⅳ 生活支援サービスの 立ち上げと運営の方法	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (12/23)
地域支え合い実践研修Ⅰ 地域支え合いの発見の仕方 ～かかれた資源を見つけ出せ～	<input type="checkbox"/> 仙台会場 (8/19) <input type="checkbox"/> 石巻会場 (8/30) <input type="checkbox"/> 大河原会場 (11/22)	地域支え合い実践研修Ⅴ 地域支え合い活動実践研修 ① 福島県福島市編 ② 鹿児島県肝付町編 ③ 女川町編	<input type="checkbox"/> 仙台会場① (10/8) 福島県福島市編 <input type="checkbox"/> 仙台会場② (11/8) 鹿児島県肝付町編 <input type="checkbox"/> 女川会場 (1/24) 女川町編

事務局記入欄 <input type="checkbox"/> 申込書を受領しました。	受領日 /	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。 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		
TEL	〒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	
	022-727-8731	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。

⇩
⇩

FAX:022-727-8737