地域福祉サポーター



養成講座

『地域福祉サポーター』は、身近な地域で起きている問題などに" 気づき"、その解決に向けて社協と一緒に取り組みながら、地域の ことを考えていく人です。





申込み・問合せ

社会福祉法人 所沢市社会福祉協議会 地域福祉推進課

〒359-1112 埼玉県所沢市泉町 1861-1 所沢市こどもと福祉の未来館 3 階

電 話:04-2925-0041 FAX:04-2925-3419

メール: kurihara@toko-shakyo.or.jp

平成30年度 所沢市社会福祉協議会 地域福祉サポーター養成講座プログラム (案)

受付開始 9時30分から

場 所 所沢市こどもと福祉の未来館 3 階 多目的室 3・4号 (所沢市泉町1861-1)

日 時			内 容			
12 月 2 日 (日) 栗原	午前	10:00 ~ 12:00	 ・オリエンテーション(20分) ・社協とは? ①社協とは・地域福祉活動計画とは(30分) ②CSWの役割(40分) ③ボランティアとは(30分) 担当:所沢市社会福祉協議会 地域福祉推進課 職員 			
・ 岡元 ・ 渡辺	午後	13:00 ~ 16:00	・「地域福祉サポーターの役割・実践・活動」について担当:地域福祉サポーター			

日	탡	ŧ	内容				
12 月 9 日 (日)	午前	10:00 ~ 12:00	「一緒に考えよう、市民の役割				
栗原	~ランチ交流~						
渡辺	午後	13:00 ~ 16:00	・ワークショップ 担当:所沢市社会福祉協議会 地域福祉推進課 職員				

地域福祉サポーター養成講座 申込用紙

ふりがな										
①氏名										
②生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳					
③性別	男・女									
④住所	〒 −	-								
⑤電話										
⑥メールアドレス										
⑦受講動機 (地域福祉活動やボランテ										
ィア活動など活動履歴があ										
る方はご記入ください)										
⑧養成講座2日目(12月9日)のお昼休みに、交流を目的に昼食会を行なう予定です。										
お弁当の注文の有無をお知らせください。										
注文される方は、養成講座初日に昼食代 500 円を集金します。										
(どちらかに☑をつけてください)										
□注文	する	□ 注	È文しな 	(1)						
(備考)										

※この応募用紙の個人情報については、本会個人情報保護規定に基づいて管理し、当該事業にのみ用いる ものとします。

社会福祉法人所沢市社会福祉協議会

FAX:04-2925-3419