

平成29年度

熊本市ボランティアコーディネーター養成研修会 開催要項

1 目的

今日、ボランティア活動や市民活動が社会に欠かすことの出来ないものとなっている中、地域の福祉施設、医療機関、企業、学校等においてボランティア担当者が配置され、市民の社会参加を支えるボランティアコーディネーターへの役割と期待が高まりを見せています。

このような中、本研修会では、市民の社会参加と継続的な活動を支援する専門的なボランティアコーディネーターを養成することを目的といたします。

2 日時

平成29年7月9日（日）10時00分～16時00分

3 場所

社会福祉法人 健成会 ウェルネススクエア和楽

3階 研修室ホール

〒861-4172 熊本市南区御幸笛田町西宮前 1202 番地

TEL：096-370-2244

4 対象者

社会福祉施設、医療機関等のボランティアコーディネーター（概ね3年未満）及びこれから行う予定にある者

5 参加費

2,000円（研修会当日徴収いたします）

6 定員

40名

7 日程・内容

時 間	内 容
9:30	受 付
10:00	開 会・挨 拶
10:10	《講義》 テーマ：「ボランティアマネジメントの基礎知識 ～ボランティア受け入れのポイントをつかむ～」 講 師：NPO 法人 ミディエイド 代表理事 今村 晃章（いまむら てるあき）氏
12:00	昼食・休憩
13:00	テーマ：「ボランティアの継続的な活動を支援する取り組み」 ファシリテーター： NPO 法人 ミディエイド 代表理事 今村 晃章 氏 活 動 発 表 者：①介護老人保健施設 フォレスト熊本 アクティビティ推進室 室長 池田 憲治 氏 ②介護老人保健施設 ぼたん園 介護主任 屋田 貴史 氏
16:00	閉 会

8 申込方法

別紙「参加申込書」にてFAXでお申込みください。

9 申込期日

平成29年6月23日（金）まで

10 申込み・問い合わせ先

熊本市社会福祉協議会 地域福祉推進課 ボランティアセンター
〒860-0004 熊本市中央区新町 2-4-7
電話（288）2748 FAX（359）1800

FAX送信先: 359-1800

熊本市社会福祉協議会 ボランティアセンター 行

平成29年度ボランティアコーディネーター養成研修会 参加申込書

●所属

勤務・団体名	
住所	
電話番号	
FAX	

●参加者

ふりがな 氏名	担当部署	職務経験年数	ボランティア 担当経験年数
(男・女)		年 月	年 月
(男・女)		年 月	年 月
(男・女)		年 月	年 月

●その他

講座の中で学びたいことなど、ご自由にお書きください。	
----------------------------	--

◎参加申込書に記入された個人情報は、本講座のみに使用し、目的外の使用はいたしません。

◎申込期日：平成29年6月23日（金）。ただし、定員となり次第締め切ります。（先着順）