

地域福祉推進セミナー開催要項

～地域における「新たな支え合い」を求めて～

1. 目 的

昨年度末、厚生労働省の「これからの地域福祉のあり方に関する研究会」報告書である、「地域における「新たな支え合い」を求めて－住民と行政の協働による新しい福祉－」が取りまとめられた。本報告書は、地域福祉の意義や役割、住民の福祉活動と行政の関係、地域福祉を推進のための条件とその整備方策など、今後の地域福祉の方向性を示している。

本セミナーは、この報告書の内容を広く関係者に広報・周知するとともに、先駆的な活動事例を紹介し意見交換することにより、地域における新たな支え合いを構築し、各市町村における地域福祉の推進に資することを目的に開催するものである。

2. 主催等

〔主催〕

社会福祉法人 宮城県社会福祉協議会 社会福祉法人 全国社会福祉協議会

〔共催（企画・運営協力）〕

特定非営利活動法人コミュニティライフサポートセンター

〔後援〕

厚生労働省、宮城県、全国市長会、全国町村会

さわやか福祉財団、全国農業協同組合中央会、日本生活協同組合連合会、日本赤十字社

3. 日 時

平成 20 年 8 月 1 日（金） 13:00 開始

4. 会 場

仙台市青年文化センター

仙台市青葉区旭ヶ丘 3-27-5 TEL022-276-2110

5. 対象および定員

都道府県・指定都市行政職員、市町村行政職員、市区町村社協役職員、都道府県・指定都市社協役職員、地域包括支援センター職員、NPO・ボランティア関係者、民生委員・児童委員、その他地域福祉関係者

定員：300 人

6. 参加費

2, 000 円（資料代）

7. 内容

13:00 開会・挨拶

13:10 報告「これからの地域福祉のあり方に関する研究会報告書について」
厚生労働省社会・援護局地域福祉課地域福祉専門官 中村美安子

14:00 講演「住民の地域福祉活動への期待」
これからの地域福祉のあり方に関する研究会委員
住民流福祉総合研究所所長 木原孝久

15:00 連続レポート「地域における『新たな支えあい』の方法
～住民と行政の協働による新しい福祉～」
①ボランティアグループすずの会代表 鈴木恵子
②宮城県本吉町山田地域福祉推進委員会事務局長 芳賀 繁
③NPO法人きらりよしじまネットワーク事務局長 高橋 由和
パネルディスカッション
レポーター，厚生労働省により，新たな支え合いの構築に向けた今後の取り組み課題を討議する。

17:00 終了

8. 申込締切

平成20年7月22日（火）

9. 申込方法

「参加のご案内」により，参加申込書に記入のうえ，名鉄観光サービス(株)仙台支店宛に送付のこと。この申し込みに基づき，同社より振込依頼書ならびに参加券が送付されるので，当日持参のこと。支払いは，期日までに振込みのこと。

10. 個人情報の取扱について

「参加申込書」に記載された個人情報は，運営管理の目的にのみ利用し，本会議の名簿に名前・所属・役職を掲載する。

11. 問い合わせ先

全国社会福祉協議会 地域福祉部 担当：福野、西向、高橋
〒100-8980 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル
TEL 03-3581-4655 FAX 03-3581-7858
Eメール：z-chiiki@shakyo.or.jp

地域福祉推進セミナー(仙台会場) <8月1日開催>
参加のご案内・申込書

1. 期 日 平成 20 年8月1日(金)(開会 13:00 閉会 17:00)
2. 参加費(資料代) 参加者1名につき 2,000 円
3. 申込方法
①下記申込欄に必要事項をご記入の上、名鉄観光サービス(株)高松支店宛にFAXにてお送りください。
②締切日以降参加券及び振込依頼書をご連絡先のご担当者様宛に一括にて郵送させていただきます。到着後振込依頼書記載の口座に費用全額をご送金下さい。
4. 申込締切日 **平成20年7月 22 日(火)必着**
5. 申込後の変更・取消について
変更・取消が生じた場合は必ず書面(FAX)にて名鉄観光サービス(株)仙台支店迄ご連絡下さい。
尚、ご入金後の参加費(資料代)の返金はいたしません。セミナー終了後に資料をご送付させていただきます。
6. お申込・お問合せ先 名鉄観光サービス(株)仙台支店 担当:小山
〒980-8451 仙台市青葉区中央 4-10-3(住友生命仙台ビル6階)
電 話:022-227-3611 FAX:022-261-4623
受付時間 平日:9:00~18:00(土日祝日は休業とさせていただきます)

【参加申込欄】

送信日: 月 日

都道府県	連絡先(機関名)	ご担当者
郵便番号: ※参加券等の送付先となりますので郵便番号・住所は正確にご記入下さい。		
住 所:		
電話番号: FAX 番号:		

	セミナー参加者名前	フリガナ	役職名
1			
2			
3			
4			
5			

費用計算欄	参加費	2,000 円 × 名分	費用合計額	円
-------	-----	--------------	-------	---

備 考 欄	
-------	--

<申込先> 名鉄観光サービス(株)仙台支店 FAX:022-261-4623

(添書は不要です)・変更・取消が生じた場合は、本書面を修正箇所がわかるよう訂正の上、FAX にてお送り下さいますようお願いいたします。