

栃社協第1775号

平成31年2月8日

一般社団法人栃木県老人福祉施設協議会長
特定非営利活動法人栃木県障害施設・事業協会会長
栃木県児童養護施設等連絡協議会長

様

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会

事務局長 手塚 有久

(公 印 省 略)

平成30年度ボランティアコーディネーションセミナーの開催について

時下、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

本会事業の推進につきましては、日頃から御協力をいただき深く感謝申し上げます。

さて、この度、標記研修会を別添開催要項のとおり開催することといたしました。

つきましては、貴会員施設のボランティア受入れ担当職員への周知について御協力くださいますようお願い申し上げます。

【地域福祉・ボランティア課：佐藤・津布久】

(栃木県ボランティア活動振興センター)

〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6

TEL 028(622)0525 FAX 028(621)5298

e-mail:satos@tochigikenshakyo.jp

平成30年度ボランティアコーディネーションセミナー

開催要項

1 目的

今日、多様化・複雑化する地域の生活課題に応えるボランティアは、その活動内容や形態等、日々広がりを見せております。また、国における社会福祉制度改正による地域共生社会実現に向けての動きの中、ボランティアへの期待は高まっております。

このような中で、地域に目を向け、ボランティアを地域の課題解決に結びつける力が求められており、地域においてボランティアコーディネーターが果たすべき役割はますます重要性を増している一方、ボランティア活動の担い手不足等の状況が見受けられます。

特に、これから担い手となる活動希望者に対して、関わりやすいより良い環境を創っていくことは大きな課題と言えます。

そこで、こうした状況を踏まえ、本セミナーではボランティアコーディネーションの基本や、活動希望者が関わりやすい環境を整備するためにボランティアマネジメントを学ぶなど、ボランティアコーディネーターの質の向上を図ることを目的に開催します。

2 主催 社会福祉法人栃木県社会福祉協議会（栃木県ボランティア活動振興センター）

3 日時 平成31年3月8日（金） 10：25～ 16：00

4 会場 とちぎ福祉プラザ 3階 福祉研修室（宇都宮市若草1-10-6）

5 参加対象

市町社会福祉協議会のボランティア推進業務担当者、社会福祉施設のボランティア受入れ担当者、市民活動支援センター等中間支援施設職員、NPO・ボランティア団体のスタッフ等

6 参加費 無料

7 内容（予定）

| 時間 | 実施内容 |
|--------------------------|---|
| 10：25 | 開会・オリエンテーション |
| 10：30～ 12：00 (90分) | 【講義・演習】 「ボランティアコーディネーションの基本」 ≪講師≫ 特定非営利活動法人日本ボランティアコーディネーター協会 代表理事 唐木 理恵子 氏 (内容) ・ボランティアコーディネーション、ボランティアコーディネーターとは何か。 ・ボランティアコーディネーターの役割。等 |
| 12：00～ 13：00 | 昼食休憩 |

| 時間 | 実施内容 |
|---------------------------|--|
| 13:00～ 16:00 (180分) | <p>【講義・演習】 「より良いボランティアマネジメントについて」 <<講師>> 特定非営利活動法人日本ボランティアコーディネーター協会 代表理事 唐木 理恵子 氏 (内容) ・ボランティアがいきいきと活動するための条件。 ・ボランティアが参加・継続しやすくなるプログラムの開発。 ・ボランティアマネジメントをする際に大切にすること。 等</p> <p>【グループワーク】 ・事例検討</p> <p>【まとめ】</p> |
| 16:00 | 閉会 |

8 お申込み・お問合わせ

平成31年3月1日(金)までに、別紙申込書を下記連絡先まで送付してください(FAX、メール可)。

【連絡先】

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会 地域福祉部地域福祉・ボランティア課
 (栃木県ボランティア活動振興センター) 担当：佐藤・津布久

〒320-8508 宇都宮市若草 1-10-6

TEL：028(622)0525 FAX：028(621)5298

mail：satos@tochigikenshakyo.jp

FAX 028 (621) 5298

栃木県社会福祉協議会 地域福祉・ボランティア課 佐藤・津布久 行き

※添書は不要です。

平成30年度ボランティアコーディネーションセミナー
参加申込書

団体名 _____

電話 _____

FAX _____

担当者名 _____

| No. | 職名 | 氏名 | ボランティア担当 (コーディネーター) 経験年数 |
|-----|----|----|--------------------------------|
| 1 | | | 年 |
| 2 | | | 年 |
| 3 | | | 年 |
| 4 | | | 年 |
| 5 | | | 年 |

- 参加を御希望の方は、3月1日(金)までにお申し込みください。