

福祉教育 ボランティア 養成研修会

木更津市内の小・中学校で実施している
「福祉体験学習」のサポート活動をするた
めに必要な知識を深め、技能の向上を図る
ための研修会を開催します。

主催：社会福祉法人木更津市社会福祉協議会

日時：令和3年9月2日(木) 13:15～16:30 (受付13:00～)

会場：木更津市金田地域交流センター (きさてらす)

内容

- ・説明「福祉体験学習について」
- ・講義「福祉体験学習の意義」
- ・体験「車いす体験・視覚障害者体験・高齢者疑似体験」
- ・質疑応答・まとめ



- ◆受講料は無料です！
- ◆定員50名(申込多数の場合は抽選)
- ◆申込締切日：8月20日(金)まで

申込・問合せ先：社会福祉法人木更津市社会福祉協議会 ボランティアセンター

〒292-0834 木更津市潮見2-9 [担当:鳥飼・若松・坂本]

TEL：25-2089 FAX：23-2615

E-mail：kishakyo-vc@kisarazushakyo.or.jp

▲
FAX 送付先 23-2615

木更津市社会福祉協議会 行

福祉教育ボランティア養成研修会 申込書

令和 年 月 日

参加希望者（◎代表者の方へ、受講の可否について連絡いたします。）

	◎代表者 1人目	2人目	3人目
ふりがな 氏名			
住所			
電話番号			
メール (ある方のみ)			
所属団体 ・学校名 など ※該当する ものに☑ または記入 して下さい。	<input type="checkbox"/> 個人ボランティア	<input type="checkbox"/> 個人ボランティア	<input type="checkbox"/> 個人ボランティア
	<input type="checkbox"/> ボランティアグループ (グループ名)	<input type="checkbox"/> ボランティアグループ (グループ名)	<input type="checkbox"/> ボランティアグループ (グループ名)
	<input type="checkbox"/> 民生委員児童委員 (主任児童委員含む)	<input type="checkbox"/> 民生委員児童委員 (主任児童委員含む)	<input type="checkbox"/> 民生委員児童委員 (主任児童委員含む)
	<input type="checkbox"/> 学校関係者 (学校名)	<input type="checkbox"/> 学校関係者 (学校名)	<input type="checkbox"/> 学校関係者 (学校名)
	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()

<個人情報の取り扱いについて>

御記入いただいた情報は、本研修会の開催業務以外の目的には使用いたしません。

※申込期限は、令和3年8月20日（金）です。