

## 地域共生社会を担う人材の育成を目指して ～高知大学地域協働学部の実践に学ぶ～

### 1. 目的

制度・分野ごとの「縦割り」や「支え手」「受け手」という関係を超えて、地域住民や地域の多様な主体が「我が事」として参画し、人と人、人と資源が世代や分野を超えて「丸ごと」つながることで、住民一人ひとりの暮らしと生きがい、地域をともに創っていく社会、「地域共生社会」の実現が目指されています。そして、地域共生社会においては、社会福祉法人が率先して地域で実践を重ね、イニシアチブをとることが期待されています。

平成27年4月に高知大学に設置された地域協働学部は、地域力を学生の学びと成長に活かし、学生力を地域の再生と発展に活かす教育研究を推進しています。学生は1年次から4年次まで、高知県内各地でフィールドワークを実施して、地域（コミュニティ、地元企業、行政等組織）における課題解決の現場を直接体験します。

本セミナーは、高知大学地域協働学部の先生や学生の方から、地域での活動について伺うことにより、社会福祉法人が地域共生社会において果たす役割、また地域共生社会における社会福祉法人役職員の育成・あり方について学ぶことを目的として開催します。

2. 主催 中国・四国ブロック社会福祉法人経営青年会

3. 共催 高知県社会福祉法人経営青年会

4. 日時 令和元年8月2日（金）午後2時～午後5時

### 5. 会場

土佐御苑（高知市大川筋1-4-8、JR高知駅徒歩5分）

### 6. 参加対象及び定員

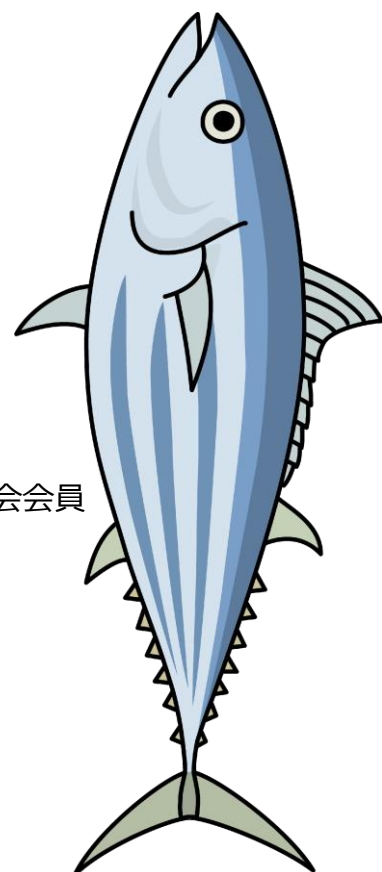
全国社会福祉法人経営青年会会員、中国・四国ブロック経営青年会会員  
50歳以下の社会福祉法人役職員 約100名

### 7. 参加費

会員／2,000円、非会員／3,000円

### 8. 情報交換会費

6,000円



## 9. 日程

時 間	内 容
14:00～14:10	開会行事
14:10～15:10	基調講演「地域共生社会を担う人材の育成～高知大学地域協働学部の実践から～」(高知大学地域協働学部 玉里 恵美子教授)
15:10～15:20	休憩
15:20～16:50	活動発表(高知大学地域協働学部学生の地域活動実践発表) グループディスカッション(参加者と学生の意見交換)
16:50～17:00	閉会行事
17:00～17:30	中国・四国ブロック社会福祉法人経営青年会 総会
18:00～	情報交換会(会場:土佐御苑)

## 10. 参加申込方法

- (1) 参加希望者は、「参加・情報交換会・宿泊等のご案内」をご参照のうえ、別紙「参加・情報交換会・宿泊申込書」に必要事項を記入のうえ、名鉄観光サービス(株)高知支店までFAXにてお申し込みください。
- (2) 参加申込後の変更は、名鉄観光サービス(株)高知支店へ連絡してください。
- (3) 参加費等については、申込締切後、7月中旬に送付される参加券とともに、請求書が名鉄観光サービス(株)高知支店より送付されますので、請求内容を確認のうえ、**令和元年7月26日(金)まで**に指定口座にお振込みください。参加費等の振込手数料は、参加申込者で負担してください。
- (4) 参加費入金後の返金はいたしません。情報交換会費と宿泊代は、別途案内により規定の取消料、手数料を差引いた金額にて返金いたします。
- (5) 当日欠席の場合は、参加券と引き換えに資料を送付いたしますので、セミナー終了後、高知県社会福祉法人経営青年会へ参加券を送付してください。

## 11. 申込締切日 令和元年7月1日(月)

## 12. 個人情報の取扱い

申込書に記載された個人情報は、本セミナーの運営管理の目的のみに使用します。  
なお、本セミナーの参加者名簿には、法人名、施設名、役職名、名前を記載します。

## 13. 申込み・問合せ先

- (1) 参加・情報交換会・宿泊に関する申込み・問合せ先  
名鉄観光サービス(株)高知支店(担当:錦村、中村)  
〒780-0053 高知市駅前町5-5 大同生命高知ビル7階  
TEL:088-883-3257 FAX:088-883-3250
- (2) セミナーの内容に関する問合せ先  
高知県社会福祉法人経営青年会(事務局:仙頭)  
〒780-8567 高知市朝倉戊375-1 県立ふくし交流プラザ1階  
TEL:088-844-3605 FAX:088-844-9443 メール:keieikyo@pippikochi.or.jp

# 第10回中国・四国ブロック社会福祉法人経営青年会セミナー 参加・情報交換会・宿泊等のご案内

## 【参加のご案内】

- 参加費（資料代含む） 会員 2,000円 / 非会員 3,000円  
日時：令和元年 8月 2日（金） 午後2時00分から午後5時00分まで  
場所：土佐御苑  
〒780-0052 高知市大川筋 1-4-8 TEL：088-822-4491
- 情報交換会費（税込飲料代含む） 6,000円  
日時：令和元年 8月 2日（金） 午後6時00分から午後8時00分まで  
場所：土佐御苑

## 【申込方法・支払方法のご案内】

- FAXでのお申込  
別紙「参加・交流会・宿泊申込書」に必要事項をご記入の上、名鉄観光サービス(株)高知支店まで FAX（088-883-3250）にてお申込みください。
- 申込締切：令和元年 7月1日(月)必着でお願いします。（期日は厳守願います）
- お申込締切り後、7月中旬に参加券・請求書等を送付いたします。7月26日(金)までにお振込みください。
- お振込先：送付のご請求書に「振込先」の記載がございます。  
弊社確認の都合上、必ずお振込名の前に申込番号を入力の上お振込みください。  
（※振込手数料は別途ご負担いただきますので、ご了承ください。）

## 【宿泊のご案内】

宿泊につきましては、下記のとおり用意させていただいております。  
客室は全て洋室タイプとなっておりますが、数に限りがございますので、予めご了承ください。  
また満室となった場合は、他ホテルをご案内いたします。お申込受付順にて手配させていただきます。

- 宿泊日 8月2日（金）
- 宿泊ホテル・宿泊料金（1泊朝食付・税金、サービス料込／お一人様）

申込記号	ホテル名	タイプ	食事	宿泊料金	交通(研修会会場まで)
A	高知パレスホテル	シングル	朝食付	7,500円	研修会会場まで徒歩3分 JR高知駅より徒歩5分
B	高知グリーンホテル	シングル	朝食付	8,000円	研修会会場まで徒歩4分 JR高知駅より徒歩6分

※ 前泊、後泊、二人部屋などのご希望がございましたら、余白にご記入下さい。

## 【取消料のご案内】

変更・取消は、お早めに書面にてご連絡ください。お申込後、お客様の都合により取消になる場合は、下記の取消料がかかりますのでご了承ください。

	7月24日(水)まで	7月25日(木)～31日(水)	前日	当日	無連絡、旅行開始後
参加費	参加費納入後のご返金は致しませんので、ご了承下さい。				
宿泊費・交流会	無料	30%	40%	50%	100%

取消の基準日は、弊社営業時間内にFAX受理をした日を有効といたします。必ず書面にてご連絡ください。取消後の返金は大会終了後精算させていただきます。事務整理上多少日数がかかりますので予めご了承ください。

## 【セミナー会場・ホテル地図】



## 《個人情報取扱いについて》

名鉄観光サービス㈱は旅行申込の際ご提出いただいた個人情報について、お客様との連絡の為や宿泊機関等の提供するサービス手配及び受領のための手続きに利用させていただく他、必要な範囲内で当該機関等及び手配代行者に提供いたします。また、セミナーの円滑な運営のため、セミナー主催者にお客様の個人情報を提供させていただきます。それ以外の目的でご提出頂いた個人情報は利用いたしません。

上記の他、弊社の個人情報の取扱いに関する方針については、弊社の店頭又はホームページでご確認下さい。

■名鉄観光ホームページ(<http://www.mwt.co.jp>)■

⇒各種約款・条件書等(TOP ページ最下部)について⇒運営、約款、条件書等、について

⇒セキュリティの確保について(個人情報保護方針、個人情報保護の対応について)

## 【募集型企画旅行契約】

本セミナーのためにご案内する「宿泊プラン」につきましては、当社が旅行企画・実施するものであり、当社が定める「旅行業約款型募集型企画旅行契約の部」によりお引き受けいたします。

## お申込・お問合せは……

### 旅行企画・実施 名鉄観光サービス㈱高知支店

観光庁長官登録旅行業第55号・(一社)日本旅行業協会正会員・ポンド保証会員

〒780-0053 高知市駅前町5-5大同生命高知ビル7階

TEL 088-883-3257 FAX 088-883-3250

営業時間:平日9:30~17:00 (土・日・祝祭日休業)

総合旅行業務取扱管理者 谷井 順一 担当者 にしきむら 錦村・中村

第10回 中国・四国ブロック社会福祉法人経営青年会セミナー 参加・情報交換会・宿泊申込書

県名  申込み締切：7月1日(月) FAX(088) 883-3250 (新規・変更・取消)

法人名  加入状況 ※いずれかに○をつけてください  
 会員 @2,000円・非会員 @3,000円

住所 〒  TEL ( ) ( )  
 FAX ( ) ( )

※ご記入いただいた住所に後日参加券・請求書を送付致します

所属施設名	種別	参加者名	役職名	性別	情報交換会 (8/2金)	宿泊(8/2金)	備考 禁煙・喫煙希望 前泊希望など
					6,000円	A: 7,500円 B: 8,000円	
記入例) ABC園		功 ち けい 高 知 太 郎	施設長	男	○	A	禁煙
		1					
		2					
		3					
		4					

<返金の際のお客様の銀行口座内容> \*必ずご記入ください。

【申込書送付先・問い合わせ先】名鉄観光サービス(株) 高知支店 TEL(088) 883-3257  
 〒780-0053 高知市駅前町5-5 大同生命高知ビル7階 担当：錦村・中村

弊社使用欄	登録日	変更①	変更②
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

申込番号

銀行名	銀行・金庫・組合		
支店名	支店		
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義			