



『出前講座』に講師を派遣します!!

発災時に、**要配慮者**（できるだけ早く避難行動をした方がよい方々）が、**早期に避難**するために必要な事を皆さんと一緒に考える講座に講師を派遣します。

講座内容（例）

- ・ 災害情報の収集方法
- ・ 避難訓練の意味
- ・ 要配慮者の支援の方法と日頃の備え 等

※ **貴団体が企画する講座** 又は、当センターと一緒に企画する講座のどちらでも構いません。



●開催日：令和3年1月頃までに終了するもの。

●実施方法：各団体等が本講座の主旨に沿って企画・実施するものに、当センターから講師派遣を行います。（各種サロン、デイサービス、当事者団体、家族会、支援団体、福祉専門職団体、自主防災組織、自治会など）

●開催場所：実施団体の指定する会場

●経費：講師謝金、旅費、資料印刷代、会場使用料、手話通訳派遣費用等について当センターが負担します。

※上記以外の費用・講座内容・講師等についても、申し込みの際にご相談いただければ検討致します。

要配慮者とは???

高齢者
障がい者
乳幼児や妊産婦
疾患を持った方
外国人
 その他配慮を要する方です。

🚨 お気軽にお問合せください!

≪お問合せ先≫

〒870-0907

大分市大津町2丁目1番41号

社会福祉法人 大分県社会福祉協議会

ボランティア・市民活動センター

(担当：二宮・日野)

TEL：097-558-3373

FAX：097-558-1296

✉：oitavoc@oitavoc.jp



裏面の申込書に記入のうえFAXで(097-558-1296)宛てにお申込み下さい。

早めの避難支援のための『出前講座』 申込書

(※郵送・FAX又はメールで講座開始のお申し込みをお願いします。)

FAX 097-558-1296

メール oitavoc@oitavoc.jp

大分県社会福祉協議会 ボランティア・市民活動センター 御中

「出前講座」に下記のとおり申し込みます。

| | | 受付番号 | 受付日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|------------------|---------|---|-----|----|------|-----|-----|
| 申込日 | | 令和 年 月 日 | | | | | |
| 団体名 | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | | | | | | |
| 連絡先 | 担当者氏名 | | | | | | |
| | FAX | | | | | | |
| | メールアドレス | | | | | | |
| 希望講座内容 | | (例) ◎災害情報、避難情報 ◎要配慮者の支援方法と日頃の備え ◎地区の災害リスクと早期避難について | | | | | |
| 希望日時 | | 第1希望 | 年 | 月 | 日() | 時から | 時まで |
| | | 第2希望 | 年 | 月 | 日() | 時から | 時まで |
| | | 第3希望 | 年 | 月 | 日() | 時から | 時まで |
| | | ※希望日の、約1か月前までに申し込みをお願いします。 ※予算の範囲内で、申込み順で受け付けます。 | | | | | |
| 実施会場名 (会場所在地) | | 会場名 | | | | | |
| | | 住所 | | | | | |
| | | 電話番号 | | | | | |
| 参加者数 (予定) | | 名 (うち聴覚障害者 名) | | | | | |
| 通訳派遣 | | 手話通訳希望 ・ 要約筆記希望 | | | | | |

※申請書情報等について、ホームページや広報誌へ掲載する事に(同意します ・ 同意しません)

*どちらかを○で囲んで下さい。