

# 令和元年度 大阪市介護相談研修（フォローアップ講座）

今回のフォローアップ講座は、これまでの大阪市介護相談研修の既受講者や地域で福祉活動に取り組まれている方々を対象に、高齢者支援活動の中で生じる課題の解決の一助となる講座です。今後の地域福祉活動に役立つ学びの機会にもなります。

◆内 容 学習者参加型のグループワーク形式で行います

回	日 時	内 容	講 師
1 回	1月17日(金)午後2時~4時30分 市立社会福祉センター第3・4会議室	災害時の要援護者支援について①	追手門学院大学社会学部  准教授 古川隆司
2 回	1月28日(火)午後2時~4時30分 市立社会福祉センター第3・4会議室	介護サービスの困りごと相談について	おおさか介護サービス 相談センター担当者
3 回	2月7日(金)午後2時~4時30分 市立社会福祉センター第3・4会議室	災害時の要援護者支援について②	追手門学院大学社会学部  准教授 古川隆司

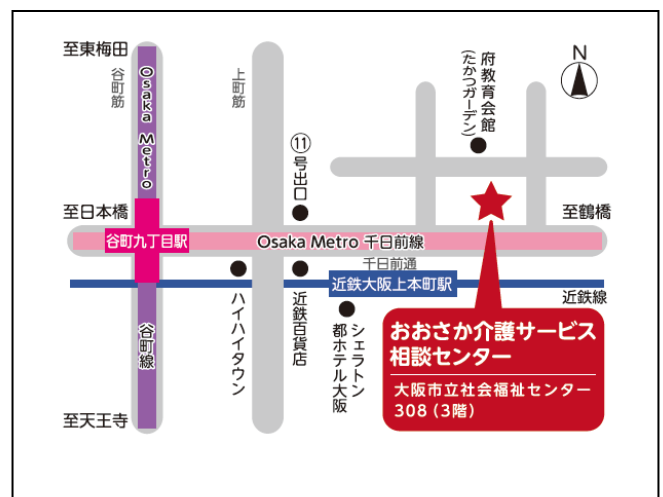
◆対 象 今年度までの大阪市介護相談研修の受講者や市内の各地区・校下などの地域で福祉活動に取り組まれている方が対象です。

◆定 員 各回 50 人（先着順）

◆場 所 大阪市立社会福祉センター 3階会議室  
最寄駅:OsakaMetro「谷町九丁目」  
徒歩10分（近鉄11号出口を東へ）

◆受講料 無料

◆主 催 大阪市社会福祉協議会  
（おおさか介護サービス相談センター）  
大阪市福祉局



◆申込み 12月13日(金)までに

裏面の申込書で、FAXによりお申込みください。

※お申込みの方には、開講1週間前に、案内状をお送りいたします。

主催：大阪市社会福祉協議会（おおさか介護サービス相談センター）、大阪市福祉局

**お問合せ** おおさか介護サービス相談センター 電話 06-6766-3800（月～金 9時から17時）

■お申込み **FAX** 番号 おおさか介護サービス相談センター あて  
**06-6766-3822** ※番号のお間違いがないようご注意ください

令和元年度 **大阪市介護相談研修（フォローアップ講座）**  
**参加申込み書** 令和元年 月 日

(ふりがな)	TEL
氏 名	FAX
住 所 〒 _____ 区 _____ (小学校下名 _____ )	
<b>全講座ご参加の場合、✓を入れて、お申込みください</b> ・ <input type="checkbox"/> 第1回～第3回の全講座	
参加される <b>講座が限られる</b> ときは、講座回に✓を入れて、お申込みください ・ <input type="checkbox"/> 第1回【 令和2年 1月17日（金） 】 ・ <input type="checkbox"/> 第2回【 令和2年 1月28日（火） 】 ・ <input type="checkbox"/> 第3回【 令和2年 2月 7日（金） 】	
地域活動での所属団体がある方は○をお付けください ・ 民生委員・児童委員          ・ 町会          ・ 女性会 ・ 上記以外（ _____ )	
備考（車いす使用の方、手話通訳、拡大文字資料が必要な方など、研修受講にあたって配慮すべき事情がある場合は、その旨ご記入ください）	

\*このデータは、本研修の目的のみに使用します。