

令和2年度 大阪市介護相談研修（ステップアップ講座）

今回のステップアップ講座は、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。

※新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、状況により変更または中止する場合があります。

回	日時・場所	内 容	講 師
1	令和3年2月8日(月) 大阪市立社会福祉センター第7会議室	高齢者の消費者被害防止のための見守りについて	大阪市消費者センター 消費生活相談員
2	令和3年2月16日(火) 大阪市立社会福祉センター第1会議室	災害時の要援護者支援について	追手門学院大学社会学部 准教授 古川隆司

◆時 間 午後1時45分～3時45分

◆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。

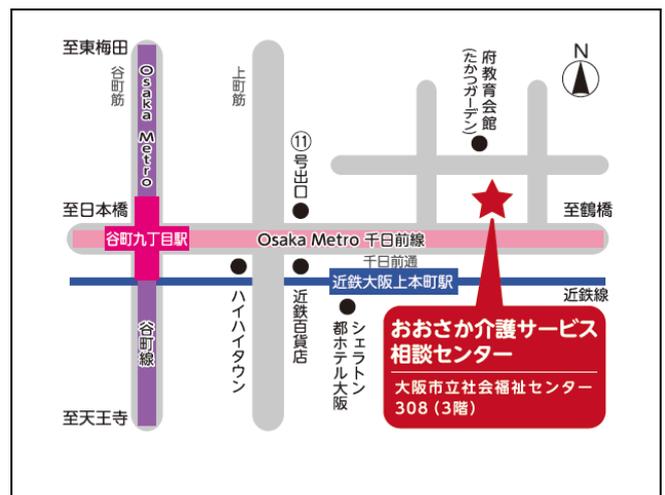
◆定 員 第1回 22人（先着順）
第2回 30人（先着順）

◆場 所 大阪市立社会福祉センター
最寄駅:OsakaMetro 地下鉄「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）

◆申込み 令和3年1月29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5日前頃に、案内状をお送りいたします。



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2年度 大阪市介護相談研修（ステップアップ講座）
参加申込み書 令和3年 月 日

(ふりがな)	TEL
氏名	FAX
住所 〒 _____ 区 _____ (小学校下名 _____)	
全講座ご参加の場合、□に✓を入れて、お申込みください ・ □第1回～第2回の全講座	
参加される 講座が限られる ときは、講座回の□に✓を入れて、お申込みください ・ □第1回【 令和3年2月 8日 (月) 】 ・ □第2回【 令和3年2月16日 (火) 】	
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。