

令和7年度 大阪市介護相談研修 ステップアップ講座のご案内

地域福祉活動に取り組んでいる方々を対象に、高齢者支援の知識を学び、日頃の活動で生じる課題について考える講座を開催します。

介護保険サービスの理解を深めていただく機会にもなります。

今回の講座は、会場又はオンライン（Zoom）受講の選択制とします。

回	日 程	内 容	講 師
1	令和8年1月20日（火）	“すかい”プロジェクトと 介護予防	大阪市福祉局 高齢者施策部 地域包括ケア推進課 介護予防推進グループ
2	令和8年1月28日（水）	災害時の要援護者支援	追手門学院大学 社会学部社会学科 教授 古川 隆 司

■ 時 間 各講座とも、午後2時～4時

■ 対象者 大阪市内の各地区・校下など地域で福祉活動に取り組まれる方が対象です。

■ 会 場 大阪市立 社会福祉センター
3階 第3・4会議室

大阪市天王寺区東高津町 12 番 10 号
近 鉄「大阪上本町駅」から徒歩 3 分
地下鉄「谷町九丁目駅」から徒歩 10 分

■ 定 員 先着30名

■ 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 12月25日（木）までに 裏面の申込書で、FAX によりお申し込みください。
開講 1 週間前頃までに、ご案内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

☎ 06-6766-3800（月～金・午前9時～午後5時）

お申込みFAX番号

06-6766-3822

おおさか介護サービス相談センター あて

※番号のお間違いがないようご注意ください

令和7年度 大阪市介護相談研修 ステップアップ講座

参加申込書

令和 年 月 日

氏 名	フリガナ	TEL	—	—
		FAX	—	—
住 所	〒 — 大阪市 区 ※ ご案内や研修資料を確実にお届けするために、建物名等についても必ずご記入ください			
希 望 講 座	○ 参加希望講座及び参加方法に☑を入れてください <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 会場参加 オンライン参加 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> 第1回 【1月20日(火)】 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> 第2回 【1月28日(水)】 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>			
オンライン 希望者 <small>過去に受講歴のある方も必ずご記入ください</small>	○ オンライン参加を希望される場合は、メールアドレスをご記入ください <small>イチ エル ハイフン アンダーバー (1やし、-、_などはフリガナもお願いします)</small> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> ○ Zoomネームをご記入ください（オンライン出席確認のため必要です） <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> ○ オンライン参加の際の使用機器について☑を入れてください <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> スマートフォン ○ ご自宅以外でオンライン参加予定の方は、所属団体名をご記入ください <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			
受講歴	○ 令和4年度・5年度・6年度の大阪市介護相談研修受講歴について☑を入れてください <input type="checkbox"/> ある (<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 5年度 <input type="checkbox"/> 6年度) <input type="checkbox"/> なし			
福 祉 活 動	○ 地域での高齢者支援活動について該当するものに☑を入れてください <input type="checkbox"/> 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 町会・女性会等での高齢者支援活動 <input type="checkbox"/> 上記以外で活動されている場合は、具体的にご記入ください <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			
備 考	○ 車いすをご利用の方、手話通訳・拡大資料が必要な方など、受講にあたり配慮すべきご事情のある方は、その旨ご記入ください <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			

※このデータは、本研修の目的のみに使用します。