

令和3年度 下野市社会福祉協議会 福祉教育啓発事業「ふくし移動講座」実施要項

1. 目的

地域や学校・企業等を対象に福祉学習の機会を提供し、その学習を通し、福祉に対する理解や関心を深め、「互いを思いやり、共に助けあう心」を育むための福祉教育啓発事業として「ふくし移動講座」を実施し、福祉教育を推進する。

2. 対象

市内の学校、企業、自治会、市民団体等<1回の講座につき40名以内が目安(学校は1クラス)>

3. 福祉学習内容(参考)

テーマ・内容	所要時間 (1クラス)
①福祉に関する講話 (障がい者やボランティア、福祉関係職員等による講話)	30分～1時間程度
②聴覚障がいの理解 (聴覚障がいに関する講話、簡単な手話表現など)	1～2時間程度
③視覚障がいの理解 (視覚障がいに関する講話、点字)	1時間程度
④高齢者の方の理解(高齢者擬似体験) (体験用具を活用した学習など)	1時間程度
⑤身体障がいの理解 (身体障がい者の講話、車イス介助体験など)	1時間程度

●所要時間は体験人数によって増減します。意見交換や質問の時間も含めます。

●1学年2クラス、3クラスの場合は体験時間以外に体験と体験の間に10～15分の休憩は入りま
す。実施計画シートには所要時間と休憩時間を合わせた時間で記入をしてください。

4. 貸出物品について 【物品の搬入・搬出は、主催者側で対応をお願いします】

車イス(8台まで)、点字盤セット(40セットまで)、高齢者擬似体験用具(10セットまで)

※備品の借用前に、使用中の事故を防ぐための正しい使い方を事前学習していただきます。

(所要時間30分程度)

<貸出には、別途、備品借用申請を提出>

5. 申請方法等(FAX可)

・「ふくし移動講座依頼書(様式①)」と「実施計画シート(様式②)」を本会へ提出してください。

●日程、時間、内容などについては事前に相談に応じますので、お早めにご連絡ください。

●実施希望日の約2ヵ月前までにご相談・お申込みください。

(手話の依頼は講師の日程・手話通訳者(打合せと体験当日の2回依頼をします)の調整に時間がかかるため必ず2ヵ月前にご相談ください。)

●日程調整に時間がかかることや、時期によってはお受けできない場合もありますのでご了承ください(特に10月～11月、3月頃は調整が難しい場合があります。)

●新型コロナウイルス感染症の状況により、延期または中止となる場合があります。

※学校の年間計画表がございましたら、ご提出をお願いいたします。

・実施後、2週間以内に「実施報告書（様式③）」のご提出をお願いいたします。

6. 講師・アシスタントの交通費・謝礼等について

本事業は障がい者の方や地域のボランティアの方々にご協力をいただいております。

講座の申し込みにあたって利用料は不要ですが、紹介した講師（社協職員以外）の方々の負担を軽減し、継続的に活動を続けられるようご理解をお願いいたします。

また、講師の方のご都合により、当日の送迎が必要な場合もございますのでご承知ください。

下野市社会福祉協議会 会長 様

申請団体名 _____
 代表者名 _____ ⑩
 担当者名 _____
 住 所 _____
 電話番号 _____

下野市社会福祉協議会「ふくし移動講座」依頼書

上記の件について、実施要綱に基づき次のとおり依頼します。

記

希望日時 (2か月の余裕を 持って、第3希望 まで記入)	第1希望	令和 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 ~ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 ~ 時 分
	第3希望	令和 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 ~ 時 分
場 所		
対象者		人 数 名
依頼内容 (希望内容に○印)	<input type="checkbox"/> ① 福祉に関する講話 <講話内容: > <input type="checkbox"/> ② 聴覚障がいの理解 <手話 > <input type="checkbox"/> ③ 視覚障がいの理解 <点字 > <input type="checkbox"/> ④ 高齢者の理解(疑似体験) <input type="checkbox"/> ⑤ 身体障がいの理解 詳細は、別紙「実施計画シート」に記入	
備 考		

●提出先：下野市社会福祉協議会 (FAX 0285-44-5807)

職員記録欄	記録日： 月 日
・決定した日時【第 希望、	
特記事項	】

「ふくし移動講座」実施計画シート

※太枠内のみご記入ください

受付日： 令和 年 月 日 ()

学校・団体名	担当者名【 】 電話【 】 FAX【 】
希望日時	第1希望… 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分 第2希望… 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分 第3希望… 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
依頼内容	
場 所	
受講対象・人数	学校… (年生 クラス) 【計 名】 一般… 【計 名】
テーマ・目的 学習のねらい	
事前学習の方法	
ふりかえりの 方法	
分かちあい・ 共有の方法	

備 考

事務局長	次 長	課 長	主幹・副主幹	主査・主事	係

備 品 借 用 申 請 書

令和 年 月 日

社会福祉法人下野市社会福祉協議会 様

住 所	下野市
団 体 名	
申請者名 (責任者)	①
電話番号	

下記のとおり借用したいので申請します。

使用目的 (事業等の名称)	
借用日時	令和 年 月 日 () 時 分～ 令和 年 月 日 () 時 分
使用予定人員	
借用備品名・数	
摘 要	
返却日・確認	令和 年 月 日返却済 <<確認者名・ >>