

# シニアのための地域活動応援講座

それぞれの強みを活かした「新しい」地域活動プランを作ろう

「地域で〇〇をやってみたい」「地域に〇〇があるといいな」と思うことはありませんか？  
この講座では、地域活動を自分で考え、そのアイデアを実現する方法を学習します。

## プログラム

※詳細は裏面をご覧ください。

2日間のプログラムとなっていますので、2日間受講してください。

2月13日（月） 13：30～15：30

講義 “できたらいいな”を実現したその先にあるもの

演習 自分を知ってもらおう、互いの思い、考えやイメージを共有しよう

2月20日（月） 13：30～16：30

講義 自分の地域を知り“できたらいいな”を具体化してみよう


演習 “できたらいいな”実現に向けたプランづくりにチャレンジ

受講中のマスク着用や検温・手指消毒等にご協力ください。  
新型コロナウイルスの感染状況により、延期または中止の判断をする場合は  
福井県社会福祉協議会のホームページでお知らせします。

## 講師 福井大学国際地域学部 准教授 田中 <sup>ゆきたか</sup>志敬 氏

地域社会学者。研究課題は町内会・自治会、まちづくりなど。主に都心回帰下の大都市の新旧住民の  
関係構築やコミュニティの再編成、人口減少下の地方都市のまちづくりや持続可能な地域運営を研究  
テーマとする。

 会場 福井県社会福祉センター  
(福井市光陽2丁目3-22)  定員 20名  受講料 無料

 対象

- ① 県内在住のシニアの方で講座終了後、ボランティア活動に意欲のある方
- ② 講座終了後、自主的な活動やグループ活動を希望される方  
※個人またはグループ（2、3名）での申込み可能
- ③ シニア世代の活動を支援している関係機関の職員  
※関係機関職員とシニア活動者のグループでの申込み可能

## 申込方法

裏面申込書に必要事項を記入いただき、2月6日（月）までに郵送・FAX・メール  
にてお申込みください。後日、受講通知をお送りします。

## 申込先

(福) 福井県社会福祉協議会 地域福祉課 〒910-8516 福井市光陽2丁目3-22  
TEL：0776-24-2433 FAX：0776-24-0041 Eメール：sukoyaka@f-shakyo.or.jp

# プログラム詳細

第1日目	
開催日時	2月13日(月) 13:30~15:30 会場: 福井県社会福祉センター
内容	<p>【講義】「“できたらいいな”を実現したその先にあるもの」</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・自身の知識や経験(やってきたこと)を活かし、やってみたいこと(アイデア)を具現化し実現することの意義を確認する</li><li>・実現事例から動き出すヒントを得る</li><li>・コロナ禍のような「集えない」状況でも活動を継続させる方法を考える</li></ul> <p>【演習】「自分を知ってもらおう、互いの思い、考えやイメージを共有しよう」</p> <ol style="list-style-type: none"><li>① 自己紹介・地域の課題・困っていること・関心があることを共有する</li><li>② コロナ禍の経験から考えたことを共有する</li><li>③ 今考えている「できたらいいな」のイメージを描き共有する</li></ol>
第2日目	
開催日時	2月20日(月) 13:30~16:30 会場: 福井県社会福祉センター
内容	<p>【講義】「自分の地域を知り“できたらいいな”を具体化してみよう」</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・活動に必要な地域資源の発掘方法や活用のポイントを掴む</li><li>・「集えない」状況も考慮した活動プラン作りの基本的な考え方</li></ul> <p>【演習】「“できたらいいな”実現に向けたプランづくりにチャレンジ」</p> <ol style="list-style-type: none"><li>① お互いにプラン案を語り合う</li><li>② アイデアを補い合い、「集えない」状況も考慮した“できるプラン”を作り上げていく</li></ol>

## 参加申込書 【FAX 送信先 0776-24-0041】

※この申込書で取得した個人情報は、お申込み内容の確認、今後の講座案内のためにのみ利用させていただきます。

### 【個人・グループの方】

ふりがな		TEL		
氏名				
住所	〒	年齢	歳	

※グループでお申し込みの場合は、メンバーの氏名を記入して下さい。

### 【関係機関職員の方】

所属		職種		
住所	〒			
ふりがな		TEL		
氏名				

※グループでお申し込みの場合は、メンバーの氏名を記入して下さい。