

令和元年度子どもの居場所、学習・生活支援のつどい ～さあ、はじめよう！！学習支援と子ども食堂～ 開催要綱

1 趣 旨

このつどいでは、子どもの貧困の現状について学ぶとともに、学習支援・子ども食堂の両方を運営している団体から、日頃の活動や思い、開設するまでの経緯や必要な心構え等を学ぶことで、これからの子どもの学習・生活支援の取組をより活発にしていくことを目的として開催します。

2 主 催

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会

3 日時・会場等

(1) 日 時

令和2年3月15日（日） 午後1時～午後5時

(2) 会 場

名古屋キャッスルプラザ 3階 孔雀の間・南（名古屋市中村区名駅4-3-25）

(3) 内 容

別紙の日程表のとおり

4 参加対象（100名予定）

- (1) 愛知県子どもの学習支援ボランティア養成・人材バンク事業の登録ボランティア
- (2) （生活困窮世帯などの）子どもの学習・生活支援に携わる方
- (3) 生活困窮者自立支援制度の子どもの学習・生活支援事業担当者・支援者、ボランティア等
- (4) 学習・生活支援に関心のある子ども食堂関係者
- (5) 市町村、市町村社会福祉協議会の担当者（未実施の市町村を含む。）

5 参加費

無 料

6 参加申込

- (1) 4 参加対象の（1）～（4）の方は、別紙（様式1）の参加申込書により、お申込みください。
- (2) 4 参加対象の（5）の方は、別紙（様式2）の参加申込書により、お申込みください。
- (3) 申込み締切 令和2年3月10日（火）

7 その他

個人情報の取扱いについて

参加申込書に記載された個人情報は、本セミナーの運営管理のみに利用します。なお、氏名・所属・役職を記載した名簿を作成し、参加者に配布しますので、ご承知ください

8 申込・問い合わせ先

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 地域福祉部 渡邊

〒461-0011 名古屋市中村区白壁一丁目50番地

Tel(052)212-5502 Fax (052) 212-5503 E-mail: chiiki@aichi-fukushi.or.jp

令和元年度子どもの居場所、学習・生活支援のつどい ～さあ、はじめよう！！学習支援と子ども食堂～ 日程表

開催日：令和2年 3月15日（日） 午後1時～午後5時

会場：名古屋キャッスルプラザ 3階 孔雀の間・南

時間	次第	内 容
12:30	受付	
13:00	開会	あいさつ等
13:05 (15分)	行政説明	「若者・外国人未来応援事業について」 説明：愛知県教育委員会生涯学習課青少年教育・女性指導者支援 グループ 主査 地福 真紀子 氏
13:20 (90分)	講義	テーマ 「今、わたしたちができること。子どもの貧困を捉える」(仮) 講師 神奈川県立保健福祉大学 保健福祉学部 社会福祉学科 大学院保健福祉学研究科 教授 新保 幸男 氏
14:50 (10分)	休憩	
15:00 (60分)	シンポジウム	「学習支援と子ども食堂～地域で作る子どもの居場所～」(仮) ▽コーディネーター 神奈川県立保健福祉大学 新保 幸男 氏 ▽活動発表者 ① 医療法人名南会 「ほんわか食堂」 松土 敏子 氏 ② 学生団体 My Own Place 松山 泰斗 氏 一法師 光輝 氏
16:00 (60分)	グループ ワーク	「みんなで考えよう！令和時代の子どもの居場所」 日ごろの活動で、悩んでいること・困っていること、工夫していること等を小グループで語り合います。
17:00	閉会	

(様式1)

関係団体等・ボランティア用申込書

令和元年度子どもの居場所、学習・生活支援のつどい 参加申込書

令和2年3月15日(日)

お名前	年齢 性別	お住まいの 市区町村名	職種等
	男・女 ____歳		・教職員(教職経験者) ・大学生 ・会社員等 ・その他() ・学習・生活支援事業の運営者
	男・女 ____歳		・教職員(教職経験者) ・大学生 ・会社員等 ・その他() ・学習・生活支援事業の運営者

※年齢、性別、職種等はグループ分けの際に参考とさせていただきます。該当する項目に○印をつけてください。

団体等に所属もしくは、すでに学習・生活支援を行っている場合、下記もご記入ください。

団体名	(市区町村:)
	連絡先Tel () - [担当者氏名: _____]
・事業名称: ・開催頻度など:	

◎グループワークで聞きたいこと、話したいこと等をご記入ください。

--

<申込期限> 令和2年 3月10日(火)

<申込先> 社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 地域福祉部 渡邊

〒461-0011 名古屋市東区白壁一丁目50番地 Tel(052)212-5502 Fax (052) 212-5503

(様式2)

行政・社協用

愛知県社協地域福祉部 行

FAX (052) 212-5503

令和元年度子どもの居場所、学習・生活支援のつどい

(令和2年3月15日(日))

参加申込書

所 属	(市町村名) _____	・ 社会福祉協議会 ・ 行政 (部署名 _____) 所属に○印を付けてください。
	担当者氏名 : _____ 連絡先 : TEL (_____) _____	

氏 名	役 職	主な業務	備考

◎グループワークで聞きたいこと、話したいこと等をご記入ください。

--

<申込期限> 令和2年 3月10日(火)

(申込先) 社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 地域福祉部 渡邊

〒461-0011 名古屋市東区白壁一丁目50番地

Tel(052)212-5502 Fax (052) 212-5503