

受講料無料

2025 生活・介護支援サポーター 養成講座 受講生募集！

あなたの“ちょっとした力”が
「地域の支え」になります！

「誰かの役に立ちたい」「地域でできることを知りたい」

こんな思いをカタチにしてみませんか？

この講座では、福祉ってなんだろう？という基本から、支援するときの気持ちの持ち方、高齢者の心や体の変化、地域にある資源そして実際の体験活動まで、楽しくわかりやすく学べます！

第1回「福祉とは？」

8月16日（土）
13:30～16:30

ふくしと教育の実践研究所
SOLA 主宰 新崎 国広 氏



第2回「支援の目線」

8月31日（日）
13:30～15:30

社会福祉士/看護師
内田 富美江 氏



第3回「地域の資源について」

9月21日（日）
13:30～16:30

社会福祉士
佐藤 伸隆 氏



第4回「高齢者の心と体を知ろう」

9月28日（日）
13:30～16:30

介護福祉士 小福田 卓 氏
介護福祉士 高附 永吉 氏



第5回「支援の方法～車いす介助～」

10月11日（土）
13:30～16:30

介護福祉士 小福田 卓 氏
介護福祉士 高附 永吉 氏



第6回「認知症の方との接し方について」

11月1日（土）
10:00～12:00

倉敷平成病院認知症疾患医療センター長
涌谷 陽介 氏



第7回「活動団体実践発表」

11月15日（土）
10:00～15:00

社会福祉士
佐藤 伸隆 氏



第8回「活動体験実習」

11月～12月 にかけて、
希望した活動先で支援や取組
を体験します。



第9回「実習報告振り返り」

1月10日（土）
13:30～16:30

社会福祉士
佐藤 伸隆 氏



受講コースは次の2コース
どちらかをお選びください

▶受講途中でも入門コースからしっかりコースへの変更は可能です。



しっかりコース【全9回】

入門コース【全4回】
第1回・第4回・第5回・第6回



入門コースはこの印の
講座が受講できます

対象

地域での居場所づくりや支え合い
活動に関心のある倉敷市民、倉敷
市に在学・在勤の方

会場

くらしき健康福祉プラザ2階
201研修室（笹沖180番地）

定員

50名（先着順）

申込
方法

電話・FAX・QRコードのいずれか
でお申込みください。

こちらのQRコ
ードから電子申
請も可能です。



申込
締切

7月31日（木）

【申込・問合せ先】

社会福祉法人
倉敷市
社会福祉協議会

※どちらにお申込み
いただいても問題
ありません。

事務所名

住所

連絡先

地域福祉課

笹沖180番地（くらしき健康福祉プラザ3階）

☎ 434-3301 FAX 434-3357

水島事務所

水島北幸町1-1（水島支所3階）

☎ 446-1900 FAX 440-0154

児島事務所

児島小川町3681-3（児島支所4階）

☎ 473-1128 FAX 470-0054

玉島事務所

玉島阿賀崎1-1-1（玉島支所2階）

☎ 522-8137 FAX 523-0054

真備事務所

真備町箭田1161-1（真備保健福祉会館1階）

※受付のみ ☎ 698-4883 FAX 698-9622

天候・災害・感染症等の影響により、内容や日程等が変更になる場合があります。

主催 倉敷市・倉敷市社会福祉協議会



(FAX:086-434-3357)

倉敷市生活・介護支援サポーター養成講座
受講申込書

倉敷市長あて

□に、✓を入れて下さい。

令和7年 月 日

受講希望者	住所	〒 — ・市在住の方は学区、その他の方は市内の通勤・通学先をご記入ください ()	電話番号 () —
	フリガナ		生年月日
	氏名		□昭和 □平成 年 月 日 (歳)
ご希望コース	☐ しっかりコース (全9回コース) ☐ 入門コース (全4回コース)		※受講途中で入門コースからしっかりコースへ変更することも出来ます。
ボランティア団体・NPO法人・地区社協等所属されている場合は団体名をご記入ください。			
☐ 所属団体名() ☐ 一般(所属団体なし)			
受講にあたって関心のある事項は何ですか？(複数選択可)			
☐ 介護保険制度について ☐ 高齢者保健福祉制度について ☐ 高齢者の権利擁護について ☐ 介護の方法について ☐ 高齢者への接し方について ☐ 住民参加型活動について ☐ 高齢者支援活動の具体例について ☐ その他()			
講座受講後の活動について(あてはまるものひとつに印をつけてください。)			
☐ 高齢者支援を行っている既存の団体等に参加して活動したい。 ☐ 自分自身で高齢者支援団体を立ち上げ、独自の活動を行いたい。 ☐ 自分自身がすでに所属している団体において、活動を継続したい。 ☐ 特定の団体に属さず、個人として高齢者の支援を行いたい。 ☐ 活動の仕方や形態については、今回の講座を受講する中で考えていきたい。 ☐ その他()			

※ご記入いただいたお名前・ご連絡先は本講座に際してのみ使用し、承諾無しに、他の目的で使用することはありません。

申込期限: 令和7年7月31日(木)