

事前課題シート【京都会場】

本シートを記入し、10月11日(水)までに事務局宛にメール(kenshu@jaswe.jp)にてご提出ください。事前・事後課題でいただいた資料は講師間で共有し、当日の研修内容や運営の参考にさせていただきます。

お名前		都道府県 市区町村	
所属施設・機関		所属部署	

○あなたがコミュニティ(地域)のなかで、現在抱えている課題について書いてください。

○あなたがこの研修で学びたいこと、期待していることについて書いてください。

○あなたの所属施設・機関がある地域について、下記の項目について調べ、記入してください(可能な範囲で構いません)。

1. あなたの所属施設・機関がある市区町村全体について

①面積 (k m ²)		②人口 (人)	
③世帯数 (世帯)		④世帯人数 (人/世帯)	
⑤65歳以上人口 (人)		⑥高齢化率 (%)	
⑦75歳以上人口 (人)		⑧後期高齢者率 (%)	

2. あなたの所属施設・機関がある地区・地域(担当地域や日常生活圏域など。広域の職員は都道府県単位も可)について

地区・地域名			
①面積 (k m ²)		②人口 (人)	
③世帯数 (世帯)		④世帯人数 (人/世帯)	
⑤65歳以上人口 (人)		⑥高齢化率 (%)	
⑦75歳以上人口 (人)		⑧後期高齢者率 (%)	

3. あなたの所属施設・機関がある市区町村の主な産業について

--

4. あなたの所属施設・機関がある市区町村の文化について（祭りやイベント等）

--

5. 所属施設・機関がある市区町村のPRポイントについて

--

6. あなたの所属施設・機関の市区町村にあるフォーマルな施設・機関について（福祉・保健・医療を中心に）

【官公庁施設、行政機関、住民利用施設、教育機関（小・中・高校・大学）、社会福祉施設、民生・児童委員、保健・医療施設、NPO法人、シルバー人材センター、郵便局、交番など】

--

7. あなたの所属施設・機関の市区町村にあるインフォーマルな組織について（福祉・保健・医療を中心に）

【住民組織、ボランティアグループ、自治会・町内会など】

--

○あなたが連携をしている施設・機関等についてチェックを入れてください。その他にもある場合は、空白にお書きください。

<input type="checkbox"/> 役所	<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> 市区町村社会福祉協議会
<input type="checkbox"/> 保健所	<input type="checkbox"/> 児童相談所	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉センター
<input type="checkbox"/> 福祉事務所	<input type="checkbox"/> 医療機関	<input type="checkbox"/> 相談支援事業所（障害者）
<input type="checkbox"/> 教育委員会・学校等	<input type="checkbox"/> 子育て世代包括支援センター	<input type="checkbox"/> 保護観察所
<input type="checkbox"/> 社会福祉施設・機関	<input type="checkbox"/> ハローワーク	<input type="checkbox"/> 自立相談支援機関（生活困窮者）
<input type="checkbox"/> 当事者団体	<input type="checkbox"/> 自治会・老人会・婦人会等	<input type="checkbox"/> ボランティアグループ
<input type="checkbox"/> 基幹相談支援センター	<input type="checkbox"/> 商店街・企業・商店等	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○あなたの所属施設・機関がある市区町村の福祉マップや日常生活圏域の地図等（社会資源が掲載されている地図）を印刷して、研修当日に持参してください。※印刷のサイズや様式は問いません。

提出先 E-mail : kenshu@jaswe.jp

件名に「コソ研事前課題（会場名）（氏名）」を入れ、事前課題を添付し、
10月11日（水）までにメールにて提出してください。

◆お問い合わせ◆

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟事務局

〒108-0075 東京都港区港南 4-7-8 都漁連水産会館 5階 TEL : 03-5495-7242 FAX : 03-5495-7219