# 地域福祉コーディネート基礎・実践研修　事前提出シート

　受講するにあたって、今の自分の組織での立ち位置や活動上の課題を振りかえっておきましょう。下記に記載して事務局までお送り頂き、当日ご持参ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **市町村名：** | | **氏名：** |
| **所属：** | | **職種：** |
| **現在の業務の経験年数：** | | **援助資格の有・無　(有：　　　　　　　)** |
| **1．現在の業務内容（具体的にお答えください）** | | |
| **2．現在の業務の抱負と実践上の課題（具体的事例に基づきお答えください）** | | |
| **3．被災者（業務上の対象者）のニーズ把握をはじめとした支援をするうえで、①所属する組織が補強しなければならない点はどのような点ですか、また、②あなたは組織でどのような役割を果たす必要があるとお考えですか（具体的にお答えください）**  **①**  **②** | | |
| **4．被災者（業務上の対象者）のニーズ把握をはじめとした支援をするうえで、自組織をとりまく**  **行政、関係機関、地域とどのような連携を望みますか？**  **１）地域（誰と、どのように）**  **２）専門機関・事業者（誰と、どのように）**  **３）行政（誰と、どのように）** | | |
| **5．上記と重複しますが、被災者支援の上で、現在はないがつくるべき支援や支援の仕組みは**  **ありますか？** | | |
| 事前提出シート締切 | 石 巻会場：10月 8日(木)  気仙沼会場：10月23日(金)  仙 台会場：12月25日(金) | |
| 【お問い合わせ先】  　特定非営利活動法人　全国コミュニティライフサポートセンター（CLC）  　担　当：若井・佐藤  　〒981-0932　宮城県仙台市青葉区木町16-30シンエイ木町ビル1階  TEL：022-727-8730　　FAX：022-727-8737  E-Mail：[clc@clc-japan.com](mailto:clc@clc-japan.com)　URL：http://www.clc-japan.com | | |