

令和4年度 災害ボランティア入門セミナー

～災害につよいまちづくりと、平時から顔の見える関係づくりをめざして～

開催要項

近年、全国各地で災害が頻発し、甚大な被害が発生しています。2022年は、新型コロナウイルス感染症の影響を受け、福島県を震源とする地震で被災された地域の災害ボランティアセンターでは、県外からの支援の受入れも困難な状況で、これまでの災害支援のあり方では対応が困難な状況となっています。

このコロナ禍で発災した場合、県外からの支援が見込めないため、平時から顔の見える関係づくりと、県内にて対応できる体制づくりが必要になっています。

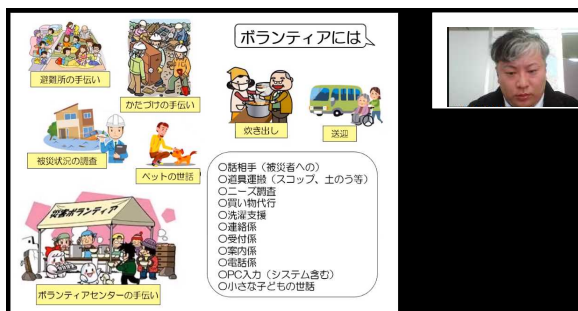
本セミナーは、災害ボランティア活動について理解を深めるとともに、平時から防災・減災ボランティア活動を通じた「災害時にも支え合える地域づくり」を推進することを目的に開催します。

- 1. 主催** 社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 / 奈良県
- 2. 内容** 2枚目 内容<例>を参照下さい。
- 3. 対象** 大学生、専門学生、災害ボランティア活動や防災・減災活動に取り組んでいる、又は取り組もうとする団体【企業、事業所、NPO法人、ボランティア団体等】でおおむね10名以上の参加が見込まれること。なお、企業・事業所の場合は、社会貢献の一環として行うものであること。
- 4. 期間** 令和4年6月1日（水）～令和5年2月28日（火） / 1回あたり120～240分程度
※新型コロナウイルスの影響により、開催日程について調整・相談する場合があります。
- 5. 会場** 各申込団体が指定する場所（奈良県内に限る）、オンライン講座（Zoomミーティング）
※原則、講師（数名）が直接学校へ伺いセミナーを実施することを前提としますが、ICTを活用したセミナー（オンラインで、本会事務所と会場をつなぐ）の対応も可能です。
- 6. 講師** 災害ボランティア活動、防災・減災活動の実践者
（奈良防災プラットフォーム連絡会参画団体、奈良県災害ボランティア登録者等）
※申し込み時に各申込団体と相談させていただきます。
- 7. 費用** 講師謝金・旅費については、社会福祉法人奈良県社会福祉協議会（以下、「県社協」という。）の規定に基づき、県社協が負担します。なお、会場代、会場設備代については、申込団体にてご負担ください。
- 8. 申込** 別添の申込書により開催希望日のおおむね60～90日前までにお申し込みください。後日、具体的な開催について県社協より確認と調整のため、連絡いたします。
- 9. 申込・問合せ先**
社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 総合ボランティアセンター（担当：田中・松尾）
〒634-0061 橿原市大久保町 320-11
県社会福祉総合センター2階（奈良県総合ボランティアセンター）
TEL：0744-29-0155 FAX：0744-26-0234
E-mail：nara-vc@nara-shakyo.jp <https://www.nara-shakyo.jp>

内容<例>

時間	内容
15分	○ボランティアについて(自主性・社会性・無償性)
35分	○災害ボランティアについて ・自助・共助・公助について ・被災地での災害ボランティアの役割、実際の活動など
55分	○平時からの取り組み防災・減災の取り組み、ボランティアについて ・災害が起こった際にすべき大事なこと ・平時における災害への備え ・防災・減災の取り組み、ボランティア活動紹介など
45分	○災害ボランティアセンターとは？ ・災害ボランティア保険について ・災害ボランティアへの参加方法、心構えなど ・災害ボランティアセンターでは、どのようなことが行われているのか
60分	○災害ボランティア体験ワークショップ ・ワークショップを通じて、災害ボランティアのイメージを深めます

※例は、210分のコースですが、120分からのコースも受けておりますので、ご相談ください。



ICTを活用したセミナー



集合型セミナー

申込用紙は裏面です。

令和4年度 災害ボランティア入門セミナー 申込書

社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 御中

下記のとおり、実施したいので申し込みます。

ふりがな	
学校名 団体名	
所在地	〒
連絡先	TEL : FAX : E-mail :

セミナーについて（下記1～4を記入ください。）

1. 希望日時

第1希望 _____年____月____日（ ）午前・午後_____：_____～_____：_____

第2希望 _____年____月____日（ ）午前・午後_____：_____～_____：_____

2. 開催場所（団体名・所在地と同じ場合は、その旨ご記入ください。）

名称 _____

所在地 〒 _____

3. 対象者

_____（ ）名程度予定

4. 希望内容（裏面の内容＜例＞を参考にご記入ください。）

※本申込書に記入された個人情報は、セミナー開催の目的のみに利用させていただきます。
記載にあたってご不明な点は、お手数ですがお問い合わせをお願いいたします。

申し込み ⇒ FAX : 0744-26-0234 (添書不要)

⇒ e-mail : nara-vc@nara-shakyo.jp

(TEL:0744-29-0155 日祝除く 8:30～17:15)