

当事業所を応援して下さっている皆様へ

社会福祉士相談所 LOVE
代表 田村 遊

「LOVE ソーシャルワーカーデー 2024」協力団体募集のご案内

日頃より当事業所の活動を応援して頂き、誠にありがとうございます。

この度、7月15日のソーシャルワーカーデー（海の日）において、香川県内で日々奮闘されている社会福祉その他社会活動団体の皆様が繋がりに楽しみつつ、香川県民の皆様にそれぞれの団体の活動を知って頂くことを目的としたイベントを開催しようと計画しております。

つきましては、本イベントにご協力頂ける香川県内で社会福祉その他の社会活動をされている団体の皆様のご協力を頂きたく（いわゆるスタッフ募集です）、ご案内させていただきます。

開催要項を御確認頂き、5月4日（土・祝）《厳守》までに、ご連絡頂けますと大変有難く存じます。

なお、誠に心苦しいのですが、報酬等をお支払いさせて頂くことは難しく、「ボランティアスタッフ」としての募集になってしまうことをご了承下さい。

その分、スタッフとして参加される皆様にも、しっかりご自分の団体の活動をPRし、また他団体の方々とも十分な交流を図り、このイベントを存分に楽しみ、有効活用して頂ければと願っております。

各団体様の責任において、参加者の皆様に貴団体の次回イベントを案内したり、参加者の方と利用契約等を締結したりすることも、可能です。

※「ソーシャルワーカーデー」とは、ソーシャルケアサービス従事者研究協議会が、2009年に定めた、ソーシャルワーカーに対する関心と理解を拓ける日。海は全てを包み込む、生命を生み出す母胎であり力強さにあふれていることから、「海の日」をソーシャルワーカーデーとした。

【お問い合わせ】

香川県高松市伏石町1562番地 伏石ハイツ第1201号 田村 遊 宛
電話：090-7780-7565（留守電時はメッセージを録音願います。）
メール：you-19830818@outlook.jp

「LOVE ソーシャルワーカーデー 2024」開催要項 《スタッフ募集》

1. 目的

- 香川県内で日々奮闘されている社会福祉その他社会活動団体の皆様が繋がり楽しむこと
- 香川県民の皆様にそれぞれの団体の活動を知って頂くこと

2. 日時

2024年7月15日（月・祝）《ソーシャルワーカーデー（海の日）》9：00～16：00
（イベントは10：00～15：00）

（本番前に2回ほど事前打ち合わせを予定しております）

3. 会場（予定）

かがわ総合リハビリテーションセンター 福祉センター（香川県高松市田村町1114）

4. 参加資格（①、②とも必須）※当事業所の役割はそれぞれの団体を知って頂く機会の提供

※指示された何かを行ってもらうのではなく、それぞれの団体の得意を持ち寄って創るイベント。

①香川県内で活動している団体（原則「団体」としているが個人でも可）であること

②貴団体が提供できる活動があること

例：こどもや親子を対象としたレクリエーションプログラム

社会福祉制度や終活・子育て支援等に関する講演・相談活動

福祉用具や自助具の紹介

自団体の活動紹介（講演・掲示物の展示等）や活動体験 等

5. 募集团対数

4団体程度 ※当事業所を含めて5団体程度で実施できればと考えております。

（もしも、参加申込が0だった場合は、本イベントの開催は取り止めます。）

6. 参加申込方法

「スタッフ参加申込書」をメール（郵送・電話でも可）で当事業所宛ご提出下さい。申込頂いた全ての団体に対して、当事業所から確認のご連絡（参加可否含む）をさせていただきます。

7. 今後の予定

・参加申込締め切り：5月4日（土・祝）《厳守》

・第1回打ち合わせ：5/15～5/31の間で1時間程度

・参加者募集：6月1日～6月30日

・第2回打ち合わせ：7/1～7/10の間で1時間程度

「LOVE ソーシャルワーカーデー 2024」スタッフ参加申込書

団体名	
団体住所	
当日の責任者名 (ふりがな)	
連絡方法 (住所、電話番号、メールアドレスのうち、いずれか1つは必ずご記入下さい。)	
参加予定人数	
参加者のうちで社会福祉士、精神保健福祉士資格所持者の人数【任意】	社会福祉士 名 精神保健福祉士 名
提供内容	
費用徴収希望の有無	有（目的： ） 無
参加に当たって配慮が必要なこと	

参加申込書提出（問い合わせ連絡含む）先
 郵送：〒761-8071 香川県高松市伏石町 1562 番地 伏石ハイツ第1 201号 田村 遊 宛
 電話：090-7780-7565（留守電時はメッセージを録音願います。）
 メール：you-19830818@outlook.jp

※記載頂いた情報は、本イベントに関する連絡等、本イベントに関するもののみに利用します。

今後の予定【再掲】

参加申込締め切り：5月4日（土・祝）《厳守》
 第1回打ち合わせ：5/15～5/31の間で1時間程度
 参加者募集：6月1日～6月30日
 第2回打ち合わせ：7/1～7/10の間で1時間程度

記載に当たっての留意事項

○当日の責任者名

必ずしも代表者（会長，社長，理事長 等）である必要はありません。イベント当日（出来れば打ち合わせも含めて）参加でき、当事業所と貴団体との窓口になって頂ける方のお名前をご記入下さい。

○参加者のうちで社会福祉士，精神保健福祉士資格所持者の人数【任意】

ソーシャルワーカー（社会福祉士，精神保健福祉士）デーのイベントであるため、もし宜しければ、参加者の中での社会福祉士、精神保健福祉士資格所持者の人数を教えてくださいとありがたいです。

○費用徴収希望の有無

当事業所が福祉関係の事業所ということもあり、営利目的のイベントにはしたくないという想いがあります。ただ、提供内容によっては資料代や材料費等の実費がかかる場合もあると思いますので、参加者からの費用徴収を希望する場合は、項目とおおよその金額をご記載願います。

例：資料（材料費）代として、500 円程度徴収希望。

参加者へのおもてなしとしてお菓子を提供したいため、300 円程度の徴収を希望。 等

○参加に当たって配慮が必要なこと

例：1 日を通しての参加が難しい。

事前打ち合わせの希望曜日や時間帯 ・連絡が取りやすい時間帯 等

※団体から、お1人のみ参加される（又は個人での参加）場合は、障がいや介護している家族や小さなお子さんがいる等、いわゆる「個別事情」も（可能な範囲で）ご記入頂けると有難いです。スタッフであっても、「ムリをさせない」ことを心掛けたいと思っております。

「LOVE ソーシャルワーカーデー 2024」スタッフ参加申込書《記載例》

団体名	社会福祉士相談所 LOVE
団体住所	香川県高松市伏石町 1562 番地 伏石ハイツ第 1 201 号
当日の責任者名 (ふりがな)	田村 遊 (たむら ゆう)
連絡方法 (住所、電話番号、メールアドレスのうち、いずれか1つは必ずご記入下さい。)	メール： you-19830818@outlook.jp
参加予定人数	1人
参加者のうちで社会福祉士、精神保健福祉士資格所持者の人数【任意】	社会福祉士 1 名 精神保健福祉士 名
提供内容	社会福祉制度全般に関する相談
費用徴収希望の有無	有（目的： ） 無
参加に当たって配慮が必要なこと	○聴力が弱いため、打ち合わせ等で聞き返すことがあるかもしれない。 ○土日祝若しくは平日の 16：30 以降の打ち合わせを希望。

参加申込書提出（問い合わせ連絡含む）先
 郵送：〒761-8071 香川県高松市伏石町 1562 番地 伏石ハイツ第 1 201 号 田村 遊 宛
 電話：090-7780-7565（留守電時はメッセージを録音願います。）
 メール：you-19830818@outlook.jp

※記載頂いた情報は、本イベントに関する連絡等、本イベントに関するこののみに利用します。

今後の予定【再掲】

参加申込締め切り：5月4日（土・祝）《厳守》
 第1回打ち合わせ：5/15～5/31 の間で1時間程度
 参加者募集：6月1日～6月30日
 第2回打ち合わせ：7/1～7/10 の間で1時間程度