



地域が輝く私になりたい！ 私が輝く地域にしたい！

—自分たちのまちは自分たちで育もう！—

開催日

平成30年 11月6日(火)・13日(火) 2日間

会場

1日目：愛知県生涯学習推進センター / 2日目：あいち環境学習プラザ
(〒460-0001 名古屋市中区三の丸三丁目2番1号 愛知県東大手庁舎)

対象

愛知県内に在住、在勤、在学、あるいは県内でボランティア活動中又は県内でボランティア活動予定の方でしたらどなたでも。

定員

20名 原則2日間全日程の参加が必須です。一日、半日のみの参加はお受けできません。
※1日目午後のパネルディスカッションのみの参加は可。別枠20名程度

1日目【11月6日(火)】講義・事例研究

ボランティアとは？地域で輝く人たちの志に学ぶ

会場：愛知県東大手庁舎2階 愛知県生涯学習推進センター研修室A

- ① 10:00～12:10 ～人と思いを分かち合うコツを身につけよう！～
- ② 13:10～16:00 ～地域で輝く人たちの志に学ぼう～

◆ゲストパネリスト

新谷千晶氏 特定非営利活動法人あいちNPO市民ネットワークセンター代表
『ほっとけない！そんな思いが底力！』

山田佐智子氏 池上台ハウス運営委員会代表
『自宅を建替え、風と光に祝福された地域の居場所に！』

滝一之氏 錦二丁目まちづくり協議会理事・下長者町町内会長
『森を守るのはまちにいる私の責任。』

まちは次世代につなぐ預かりもの。』



講師

特定非営利活動法人
まちの縁側育くみ隊
代表理事 名畑 恵氏

2日目【11月13日(火)】講義・ワークショップ

活動に役立つファシリテーションをやってみよう

会場：愛知県東大手庁舎1階 あいち環境学習プラザセミナー室

- ① 10:00～12:00 ～聞く力、話す力を高めよう！～
- ② 13:00～15:20 ～心に届く広報をやってみよう！～
- ③ 15:20～16:00 ～継続できるボランティア活動を目指そう！～

※内容・ゲストパネリストは、一部変更になることがあります。

■お申し込み・お問い合わせ

愛知県生涯学習推進センター <http://www.manabi.pref.aichi.jp/center/>

電話 052-961-5333 FAX 052-961-0232

〒460-0001 名古屋市中区三の丸三丁目2番1号 愛知県東大手庁舎2階

愛知生涯

主催 公益財団法人愛知県教育・スポーツ振興財団 愛知県生涯学習推進センター
後援 愛知県教育委員会 公益財団法人名古屋まちづくり公社 名古屋都市センター



■申込方法

下記申込書または専用申込フォームに必要事項を記入・入力して、愛知県生涯学習推進センターまでお申し込みください。

(1)専用申込フォーム・・・<https://ws.formzu.net/fgen/S60148411/>

ボランティアステップアップ講座専用申込フォームへアクセスしてください。  パソコン・スマホ・携帯電話



(2)ファクシミリ・・・FAX 052-961-0232

下記申込書に必要事項を記入して、切らずにこのまま送信。返信先のFAX番号を忘れずにご記入ください。

(3)電話または窓口・・・電話 052-961-5333 受付時間 午前9時～午後5時(土日祝休日を除く)

下記申込書の内容を電話でお伝えいただくか、記入して直接愛知県生涯学習推進センターへお持ちください。

- ・下記の参加申込書は、当センターホームページからもダウンロードできます。
- ・参加可能人数を超えた場合は、抽選とさせていただきます場合があります。
- ・参加の可否は、お申し込み後あらためて当センターから電子メール、FAX、郵送等によりご連絡します。

※10/31(水)までに参加可否の通知が届かない場合には、センターまでお問い合わせください。

申込期間

9/25(火) ▶ 10/19(金)

※電話・窓口での申し込みは、土日祝休日を除く午前9時から午後5時までです。

■おねがい

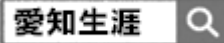
- ・東大手庁舎には、講座のための駐車場は確保していません。講座当日は、公共交通機関をご利用ください。
- ・講座当日のお子様の同伴はご遠慮ください。

■お申し込み・お問い合わせ

愛知県生涯学習推進センター <http://www.manabi.pref.aichi.jp/center/>

電話 052-961-5333 FAX 052-961-0232

〒460-0001 名古屋市中区三の丸三丁目2番1号 愛知県東大手庁舎2階



地下鉄名城線「市役所」2番出口/市バス基幹2 名鉄バス「市役所」/名鉄瀬戸線「東大手」下車 徒歩約3分

平成30年度 愛知県生涯学習推進センター ボランティアステップアップ講座参加申込書

参加希望日程 いずれかに○	2日間 全日程参加		11/6 午後のパネルディスカッションのみ参加	
住 所	〒			
ふりがな			性 別	年 齢
氏 名			男・女	歳代
電話番号 (連絡先)		FAX番号 (返信先)	受講の可否通知は この番号宛にお送りします。	
ボランティアの 活動分野				
この講座を知 ったきっかけ	・チラシ ポスター→どこで () ・インターネット →学びネットあいち・ホームページ・フェイスブック・みみライン・他 () ・紹介 口コミ・ダイレクトメール・その他 ()			

いただいた個人情報は、当講座の運営及び当財団が行う事業のお知らせ以外の目的で使用することはありません。