

社会福祉法人総社市社会福祉協議会 社会福祉学習支援事業実施要領

(目 的)

第1条 この事業は、学校、企業、市民等を対象に、福祉を通して、すべての人を個人として尊重し、思いやりの心を持って、共に生きる社会づくりに必要な学習を支援することを目的とする。

(実施主体)

第2条 この事業の実施主体は、社会福祉法人総社市社会福祉協議会（以下「本会」という。）とする。

(対 象)

第3条 この事業は、総社市内の学校、企業及び市民等で福祉に関心のある者を対象とする。

(事業の内容)

第4条 事業の内容は、次のとおりとする。

- (1) 地域で身近に暮らしているすべての人の様々な生活や生き方に気づき、出会いとふれあい体験を通じて、他者の立場や心情を理解し、思いやりの心や、互いに支え合う心を養うための学習支援活動
- (2) 福祉課題を抱えた人々とのかかわりの中で、様々な人と共に、社会福祉の理念、制度、施策の現状と課題点を学ぶと共に、福祉向上に寄与する実践力を育てるための学習支援活動
- (3) 地域社会において、様々な人と連携し、組織的、計画的、継続的に福祉活動を実践し、共に生きる福祉社会の形成主体となるための支援活動
- (4) その他、この事業の目的達成に必要な活動

(事業の申請)

第5条 事業を利用しようとする者又は団体等（以下「申請者」という。）は、社会福祉学習支援申請書（様式第1号）を、事業実施3週間前までに本会に申請しなければならない。

附 則

- 1 この要領は、平成17年4月1日から施行する。
- 2 この要領の変更は、平成27年4月1日から施行する。

様式第1号

社会福祉学習支援事業 申請書					
開催日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分				
対象者	(一 般・企 業・小学生・中学生・高校生・大学生)				
	学年		クラス名		人数
担当者			会 場		
今 回 の 学 習 プ ロ グ ラ ム	<p>○目的 (今回の学習を通じて何を学びたいのか)</p> <p>○学習内容 (どのような内容にしたいのか)</p> <p>○今まで受けた学習・活動内容</p> <p>○今後の学習・活動の計画</p>				
上記のとおり申請します。					
住 所			年 月 日	(TEL)	
氏 名			印		
社会福祉法人 総社市社会福祉協議会会長 様					

※本書は原則として開催日の3週間前までに提出ください。

※学習プログラムにおいて、年間を通した目的・計画・日程表等があれば添付してください。

決済区分	課 長	係 長	係

○派遣職員・ボランティア
