

平成29年度

青少年ボランティアリーダー養成研修



「えっ!?こんなのあり!？」

それが、このプログラムの**魅力**です。

第15期生募集

【申込期限:6月2日】



研修

研修というと「難しいことをやるんじゃないか」と想像してしまいがちですが、“楽しく学ぶ”がこの研修のポイント。ゲームやワークショップ、様々な体験を通して、意外な自分を発見したりできます。



仲間

5回の研修を通して、日常では出会うことのない仲間同士の意識が高まります。お互いに助け合いや支え合いの気持ちも芽生え、実践への大きな武器になります。



実践

リーダーとしての役割を実践するためにボランティア活動を体験できます。

主催

社会福祉法人日光市社会福祉協議会

〒321-1261 栃木県日光市今市5-1-1

お問い合わせ

0288-21-2759

担当：本所・地域支援チーム
8:30～17:15（土・日・祝日を除く）

平成 29 年度青少年ボランティアリーダー養成研修事業実施要項

1. 目 的 ボランティアリーダーに関する知識・技術の習得を通して、ボランティア活動等において中心的な役割を担う青少年ボランティアリーダーを養成する。
2. 主 催 社会福祉法人日光市社会福祉協議会
3. 期 日 [第1回] 平成 29 年 6 月 11 日(日)
 [第2回] 平成 29 年 6 月 25 日(日)
 [第3回] 平成 29 年 7 月 8 日(土)、7 月 9 日 (日)
 [第4回] 平成 29 年 7 月 23 日(日)～8 月 9 日 (水)
 [第5回] 平成 29 年 8 月 17 日(木)
4. 日 程 別紙 1 のとおり
5. 会 場 日光市社会福祉協議会
 日光市今市 5 1 1 - 1 Tel(21)2759
6. 参加対象 原則として全日程に参加でき、次のいずれかに該当する者。
 (1) 日光市に在住（出身を含む）又は通学する高校生以上の学生
 (2) その他本研修に関心があり、本会が認める者
7. 定 員 20 名
8. 参加費用 1, 000 円（但し、会場等までは各自対応、昼食は自己負担とする。）
9. 申込方法 所定の申込書に必要事項を記入の上、平成 29 年 6 月 2 日（金）必着までに申し込む。なお、申込用紙は下記まで請求する。
 【申込先・問い合わせ先】
 社会福祉法人日光市社会福祉協議会
 本所・地域支援チーム（担当：樽谷）
 〒321-1261 栃木県日光市今市 511-1
 TEL:0288-21-2759 FAX:0288-30-4118
10. 募集方法 ・「広報にっこう」6 月号に掲載
 ・市内高校に依頼
11. その他 参加者は「ボランティア活動保険」に加入する。（費用は本会で負担。）

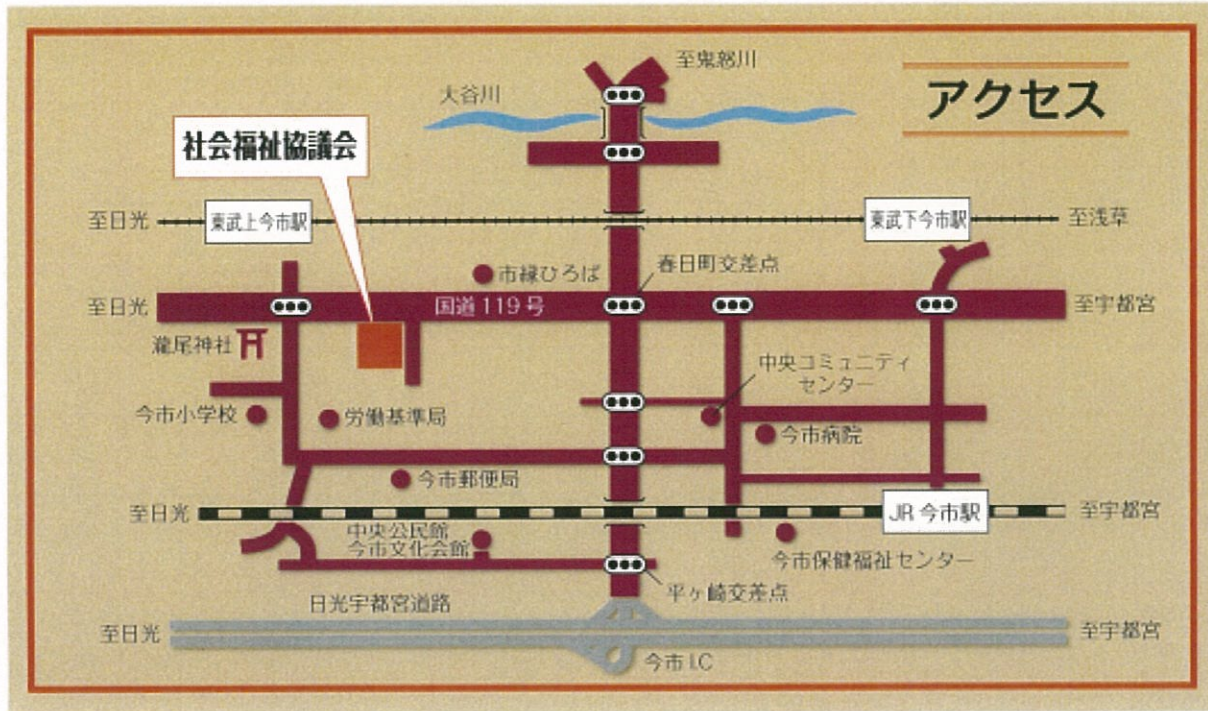
日 程 表

期日／会場	時間	内 容
第1回 6月11日(日) 日光市社会福祉協議会	12:30～13:00	受 付
	13:00～14:00	開 講 式 オリエンテーション リーダー・プログラムⅠ【リーダーの役割】 リーダーの使命はこれだ！リーダーの役割について学ぼう！
	14:00～17:00	ワークショップⅠ【本当の“自分”】 これからたくさんの人たちと出会いが！良い出会いのポイント は、まず「自分」を知ることから始まる！ ワークショップⅡ【ボランティアリーダーの“イロハ”】 ボランティアリーダーって何だろう？リーダーとしてのノウハウ を学ぼう！ 事務連絡・閉会
第2回 6月25日(日) 日光市社会福祉協議会	13:00～13:30	受 付
	13:30～15:30	ワークショップⅢ【アイスブレイクの謎】 ほぐしは重要なアイテム。初対面の場で活用できるアイスブレイ クを学ぼう！
	15:30～16:00	事務連絡・閉会
第3回(1日目) 7月8日(土) 日光市社会福祉協議会	9:00～9:30	受 付
	10:00～12:00	リーダー・プログラムⅡ【「Tigerロール」活用術①】 第4回の実践に備えてロールプレイで自信をつけよう！
	12:00～13:00	昼食・休憩
	13:00～16:00	ワークショップⅣ【共感的なリーダーシップを学ぶ】 自分や相手を尊重するファシリテーション型リーダーシップを学 ぶ
第3回(2日目) 7月9日(日) 日光市社会福祉協議会	16:00～16:30	事務連絡・閉会
	13:00～13:30	受 付
	13:30～15:30	リーダー・プログラムⅢ【「Tigerロール」活用術②】 実践に向けての最終確認をして準備に備えよう！
第4回 7月23日(日)～ 8月9日(水) 日光市社会福祉協議会	15:30～16:00	事務連絡・閉会
		ボランティアリーダーの実践【出陣のとき】 【留意点】 ※この期間中に実践活動を行います。
第5回 8月17日(木) 日光市社会福祉協議会	9:30～10:00	受 付
	10:00～11:30	ワークショップⅤ【“リーダー度”測定】 約2カ月の研修も終了。ボランティアリーダーとしての成果をふ りかえり、みんなでわかち合おう！
	11:45～12:00	閉 講 式

会場案内図

《会場》

日光市社会福祉協議会 本所（日光市今市511-1）



平成 29 年度青少年ボランティアリーダー養成研修事業

参加申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人日光市社会福祉協議会長 様

次のとおり、「平成 29 年度青少年ボランティアリーダー養成研修事業」に申込みます。

ふりがな				性別
氏名				男 ・ 女
現住所	〒 TEL			
学校名 (勤務先名)		学年 生年月日	第 学年	年 月 日
その他	<u>次に該当する要件の番号に○をつけてください。</u> 1. 日光市内に在住又は通学する高校生以上の学生（高校生・専門学校・短大・大学等） 2. (1) 以外で次に該当する 16 歳以上 25 歳以下のもの a これまでに本会主催のワークキャンプに参加した経験のあるもの b その他、本研修に関心のあるもの			

申込期限：平成 29 年 6 月 2 日（金）必着

(※18 歳以下の方は、この同意書が必要になります。)

同意書

上記の者が、「平成 29 年度青少年ボランティアリーダー養成研修事業」へ参加することに同意します。

平成 年 月 日

(保護者) 住所

氏名

㊟