

# 個別避難計画 ステップアップ研修

災害時にひとりで避難することが難しい方への支援には  
防災、福祉、地域の関係者の連携が重要です。

様々な関係者との連携について学び、スキルアップを目指しましょう。



参加  
無料

**11/27 (金) 岡山会場** (定員50名)

きらめきプラザ 4階401会議室

**11/28 (土) 津山会場** (定員50名)

津山市総合福祉会館 3階中会議室

- ・両日とも開催時間は10:00～16:00 (9:30～受付)
- ・どちらかの日程でご参加ください

## 対象者

- 市町村職員 ● 医療・福祉専門職 ● 防災士 ● 民生委員・児童委員
- 町内会、自主防災組織、地区社会福祉協議会などの関係者 など

お問合せ (公社)岡山県社会福祉士会

〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1

岡山県総合福祉・ボランティア・NPO会館7階

TEL: 086-201-5253 FAX: 086-201-5340

mail:office@csww-okayama.org

お申込み

お申込みは  
こちらから



申込メ切  
11/9(月)

<https://forms.office.com/r/qGPQRDDhUK>

## 研修 内容

- ・個別避難計画と各種計画との関連性や、災害・防災に関する情報活用能力の向上、計画作成マネジメントに係る講義・演習
- ・講師 駒澤大学 文学部社会学科 社会福祉学専攻  
川上 富雄 教授  
(公益社団法人岡山県社会福祉士会 委員)

## 会場 案内

|     |                                                                                             |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 岡 山 | 岡山県総合福祉・ボランティア・NPO会館（きらめきプラザ）4階<br>住所：岡山市北区南方2丁目13-1<br>※JR岡山駅より徒歩15分 <u>車でのご来場はお控えください</u> |
| 津 山 | 津山市総合福祉会館3階<br>住所：津山市山北520                                                                  |

## その他

- ・個別避難計画作成の取組を促進させるため、研修修了者の情報（お申込みの際の入力情報）の市町村への提供について、ご理解とご協力をお願いします。
- ・希望者には課程修了証を発行予定です。

主催：岡山県 岡山県社会福祉士会

後援：岡山県社会福祉協議会、岡山県社会福祉法人経営者協議会、岡山県老人福祉施設協議会、岡山県民生委員児童委員協議会、岡山市民生委員児童委員協議会、岡山県地域包括・在宅介護支援センター協議会、岡山県老人クラブ連合会、岡山県介護保険関連団体連絡協議会、岡山県介護支援専門員協会、岡山県相談支援専門員協会、岡山県精神保健福祉協会、岡山県難病団体連絡協議会、日本防災士会岡山県支部、日本赤十字社岡山県支部、岡山県被災者支援士業連絡協議会（岡山弁護士会、岡山県司法書士会、岡山県土地家屋調査士会、岡山県不動産鑑定士協会、日本技術士会中国本部岡山県支部、岡山県建築士会、岡山県精神保健福祉士協会、岡山県介護福祉士会、岡山県社会保険労務士会）、岡山市、倉敷市、津山市（予定）

インターネットでの申込みができない方は下記にご記入の上、FAX（086-201-5340）でお申込みください。

### 個別避難計画 ステップアップ研修 参加申込書

|                            |                                                                                           |                                                                                       |  |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 希望会場                       | <input type="checkbox"/> 岡山会場（11/27） <input type="checkbox"/> 津山会場（11/28）         *どちらかに✓ |                                                                                       |  |
| フリガナ                       |                                                                                           | 住 所                                                                                   |  |
| 名前                         |                                                                                           |                                                                                       |  |
| 電話番号                       | (職場 / 自宅 / 携帯)                                                                            | E-mail<br>アドレス                                                                        |  |
| 所属・<br>役職・<br>団体名<br>(勤務先) |                                                                                           | 勤務先住所                                                                                 |  |
| そ の 他                      | (受講に当たっての配慮事項等)                                                                           | 受講者情報の市町村への提供 *どちらかに✓<br><input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない |  |