**平成30年度　東京都 多様な主体の地域貢献活動による地域包括ケアの推進事業**

**ホームタウン共創力アップ・プログラム**

**目標設定ワークショップ＆相談会　【申込書】**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属先種別 | □(1)区市町村(新しい介護予防・日常生活支援総合事業担当部署等)□(2)区市町村社会福祉協議会□(3)地域包括支援センター |
| 所属団体 |  | 担当者名（役職） | 　 |
|  | □下記項目については、基礎講座申込時と同様の場合はチェックを入れてください（異なる場合は下記にご記入ください。） |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日程 | 時間 | セミナー概要 | 講師 | 参加申込(○ or ×) |
| 7/20(金) | 13時～15時 | ①課題分析＆目標設定ワークショップ | NPO法人コミュニティビジネスサポートセンター　代表理事永沢映株式会社エンパブリック代表取締役広石拓司　　　　　　　　他 |  |
| 15時～17時 | ②個別相談会（課題分析＆目標設定ワークショップに参加された上で、ご希望の方） | ※上欄○の方の中から |

　◆8/20以降の「課題解決ゼミ」について、下記いずれかをお選びください。

　(ア)参加したい　(イ)前向きに検討している　(ウ)検討するが懸念点がある　(エ)参加しない

⇒【理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |
| --- |
| 同行者の氏名・所属(複数人で参加の場合) |
| 記入例…東京太郎(トウキョウタロウ)　(●●区△△課)・・・①に参加　　　　東京花子(トウキョウハナコ)　(●●センター)・・・②まで参加 |
|  |

|  |
| --- |
| 【相談・問い合わせ・申込書等送付先】　NPO法人コミュニティビジネスサポートセンター〒115-0044　東京都北区赤羽1-59-8　ヒノデビル2FMail:houkatsu@cb-s.net tel:03-5939-9503　fax:03-5939-9502　　　　　　　　担当：宮本、原島 |

【相談・問い合わせ・申込書等送付先】

NPO法人コミュニティビジネスサポートセンター

〒115-0044　東京都北区赤羽1-59-8　ヒノデビル2F

Mail:houkatsu@cb-s.net tel:03-5939-9503　fax:03-5259-8092

担当：宮本、原島

8/20～2/22月１回程度
（勉強会、現場訪問、相談会等）

7/20 目標設定ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ

＆個別相談会

6/15～7/６ ４回の講座開催
（全回参加または１回参加も可能）

コーディネート力向上の目標設定をする

（３）課題解決ゼミ

（１）基礎講座

8/20～2/22月１回程度
（勉強会、現場訪問、相談会等）

7/20 目標設定ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ

＆個別相談会

6/15～7/６ ４回の講座開催
（全回参加または１回参加も可能）

コーディネート力向上の目標設定をする

（３）課題解決ゼミ

（１）基礎講座

8/20～2/22月１回程度
（勉強会、現場訪問、相談会等）

7/20 目標設定ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ

＆個別相談会

6/15～7/６ ４回の講座開催
（全回参加または１回参加も可能）

コーディネート力向上の目標設定をする

（３）課題解決ゼミ

（１）基礎講座

8/20～2/22月１回程度
（勉強会、現場訪問、相談会等）

7/20 目標設定ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ

＆個別相談会

6/15～7/６ ４回の講座開催
（全回参加または１回参加も可能）

コーディネート力向上の目標設定をする

（３）課題解決ゼミ

（１）基礎講座