

第1回

災害ボランティアセンター 設置・運営に係る連携構築セミナー

平成30年 **7月4日(水)**
11:00~16:00 (開場10:30~)

会場 | **いわて県民情報交流センター
アイーナ804A**
〒020-0045 岩手県盛岡市盛岡駅西通1丁目7番1号

災害時の各種支援活動において、行政・社協・NPO等による官民連携が果たす役割には大きな期待が寄せられています。

しかし岩手県におけるその連携体制は未だ弱く、必要な支援を地域で安定的に供給するためには地域の防災力向上が必要であり、特に適切な人材の確保と育成が必要不可欠です。

本セミナーは、行政・社協・NPO等が平時から顔の見える関係を構築し、災害ボランティアセンター設置・運営に関する知識・ノウハウや災害時の官民連携の重要性を理解し、次に起こりうる災害に備えることを目的とします。

対象 | (1) 県・市町村行政防災(災害)担当課
(2) 市町村社会福祉協議会職員
(3) NPO団体職員等テーマに関心のある方

参加費 | 無料

定員 | 50名(事前予約制)

申込期限 | 平成30年6月27日(水) 18:00まで

※希望者には、昼食弁当を1個800円(税込・お飲物付)で手配いたします。代金は当日現金でいただきます。

※なお、キャンセル受付はセミナー開催前日(7月3日)正午までとし、それ以降はお受けできません

■ タイムテーブル

10:30
-11:00 受付

11:00
-12:00

講義「災害ボランティアセンター設置・
運営における官民連携の重要性」

- ・防災における行政・社協・NPO・ボランティア等との連携・協働ガイド
- ・全国災害ボランティア支援団体ネットワーク(JVOAD)の取り組み
- ・県内または他地域の官民連携事例

講師：全国災害ボランティア支援団体ネットワーク(JVOAD)
事務局長 明城 徹也氏

12:00
-13:00 昼食・休憩

13:00
-16:00
※適宜休憩含む

グループワーク
「災害ボランティアセンター設置・運営マニュアル活用法」

- ・災害ボランティアセンター設置・運営マニュアル 概要説明
- ・災害ボランティアセンター活動計画 作成シミュレーション

講師：岩手県社会福祉協議会 地域福祉企画部
斉藤 穰氏 / 藤村 咲綺氏

助言者：全国災害ボランティア支援団体ネットワーク(JVOAD)
事務局長 明城 徹也氏

16:00 閉会

本セミナーはYahoo!基金「2017年度東日本大震災復興支援助成」を特定非営利活動法人いわて連携復興センターが受託し、開催するものです

お問合せ / お申込み



特定非営利活動法人 **いわて連携復興センター** 担当:大向

〒024-0061 岩手県北上市大通り1-3-1 おでんせプラザぐるーぷ4F

Tel.0197-72-6200 Fax.0197-72-6201 E-mail: ohmukai@ifc.jp

会場のご案内、参加申込等は裏面をご覧ください

主催：特定非営利活動法人いわて連携復興センター 協力：社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 / いわてNPO災害支援ネットワーク
後援：岩手県 助成：Yahoo!基金 「2017年度東日本大震災復興支援助成」

it ネットでできる。
もっといいこと。

Yahoo! 基金

会場のご案内

日時 | 平成30年7月4日(水) 11:00 - 16:00
[開場10:30から]

会場 | **いわて県民情報交流センター アイーナ 804A**

📍 岩手県盛岡市盛岡駅西通1丁目7-1 📞 019-606-1717

■ 交通案内

- ・東北自動車道盛岡ICから車で8分
- ・JR・IGR盛岡駅から徒歩4分

■ 駐車場案内

- ・盛岡駅西口地区駐車場(市営:448台)
- ・盛岡市盛岡駅西通一丁目1番5号(アイーナ東側向かい)
- この他、マリオス立体駐車場(市営:297台)も利用可能

詳しくは会場のホームページをご覧ください。

<http://www.aiina.jp/access/access.html>



お問合せ
お申込み



特定非営利活動法人 **いわて連携復興センター** 担当：大向

TEL 0197-72-6200 FAX 0197-72-6201 E-mail ohmukai@ifc.jp

〒024-0061 岩手県北上市大通り一丁目3番1号 おでんせプラザぐるーぶ4階 (JR北上駅西口)

ホームページにも情報を掲載しております。 <http://www.ifc.jp>

参加申込書

下記をご記入いただき、0197-72-6201にFAXいただくか
必要事項をご明記の上、ohmukai@ifc.jpまでご連絡ください。

※ E-mailでお申し込みの場合、タイトルを「7/4セミナー参加申込」としていただき、お名前、会社名(所属先)、連絡先をご記入ください。

申込担当者名					
市町村名					
連絡先 TEL もしくは Email					
No	氏名	所属名	職名	弁当 (どちらかに○)	備考
1.				有・無	
2.				有・無	
3.				有・無	

※ 申込締切：6月27日(水)