

令和元年度 ボランティア・市民活動フェスティバル開催要項

1 趣旨

少子高齢化や核家族化等，社会構造の変化などから生じる様々な課題が複雑かつ深刻となる中，住民の主体的な支えあいを基盤とする「地域共生社会」の実現が求められ，そのためにはボランティアの活躍にも大きな期待が寄せられています。

昨年，本県では，茨城国体の運営や，台風19号災害の被災者支援において，多くの方がボランティアとして活動し，また，今年は東京オリンピック・パラリンピック開催の年として，様々なボランティアの活動が期待され，以前よりもボランティアが身近に感じられるようになりました。

このようなボランティアへの関心の高まりを受け，昨年度は「原点を問う」をテーマにフェスティバルを開催し，ボランティア活動の理念や役割を確認するとともに，ボランティア活動の歴史の振り返りを行いました。

今年度は，ボランティア・市民活動の「つながりを作る」をテーマに，さまざまな思いから始まる活動が，多くの人やグループ，世代を超えてつながることでエネルギーとなり，より豊かな活動となるため，皆で考え，共有することを目的に，本フェスティバルを開催します。

2 主催

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会

3 日時

期日：令和2年2月26日（水）

時間：13時30分から16時30分（受付開始時間 12時30分）

4 会場

茨城県総合福祉会館1階 コミュニティホール

〒310-0851 茨城県水戸市千波町1918

電話：029-244-4545

5 参加対象者

ボランティア・市民活動実践者，市民活動支援者，ボランティアに関心のある方，市町村及び市町村社会福祉協議会関係者，学校関係者など

6 定員

200名（事前申し込み要）

7 参加費

無料

8 お申し込み方法

参加希望者は，別紙申込書を2月19日（水）までに，茨城県社会福祉協議会福祉のまちづくり推進部あてFAX，郵送，またはEメールによりお送りください。

（申し込みは先着順となります。本会から連絡がない場合は，参加可能とご判断ください）

9 日程・内容

時 間	内 容
12:30	○受付
13:30～13:45	○開会挨拶
13:45～14:45	○基調講演：「つながりはエネルギー！ 地域を幸せにするつながりづくり」 ボランティア・市民活動における「つながり」の必要性を再確認するとともに、新たな「つながり」を作り、育てることで、活動を豊かにし、これからのよりよい福祉社会づくりについて考えます。 講師：日本福祉大学 副学長 原田 正樹 氏
15:00～16:30	○トークセッション： 「 出会いが宝もの！ 人と人がつながるボランティア活動 」 ボランティア・市民活動において、つながりの必要性は感じながらも、地域の過疎化や生活様式の変化、人々の考え方の多様化等により、つながりはうすれてきています。 活動報告者の方々には、それぞれの活動での出会いや、新たに生まれたつながりなどの中で、印象的なエピソードを報告いただき、ボランティア・市民活動における「つながる」魅力と、これからの取り組みへの視点について参加者とともに考えていきます。 コーディネーター：茨城県ボランティアセンター運営委員会 委員長 (茨城キリスト教大学 兼任講師) 池田 幸也 氏 アドバイザー：日本福祉大学 副学長 原田 正樹 氏 活動報告者：元北茨城市ボランティアグループ連絡会 相談役 久保田 三枝子 氏 大洗町ボランティア連絡協議会 会長 関根 正彦 氏 つくばみらい市社会福祉協議会 ボランティアセンター長 松尾 好明 氏
16:30	○閉会

10 個人情報の取り扱いについて

お申し込みの際にいただいた個人情報は、本フェスティバルの運営以外には使用いたしません。
また、市町村名、所属、役職名、参加者氏名を記載した参加者名簿を作成し、資料に掲載いたします。

11 その他

総合福祉会館の駐車場には限りがあります。福祉の杜駐車場のご利用や、乗り合わせによる移動、公共交通機関の利用にご協力をお願いします。また、マイクロバスで参加を予定されている団体につきましては、本会へ事前にご連絡ください。

12 問い合わせ先

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会 福祉のまちづくり推進部 担当：栗田
〒310-8586 水戸市千波町1918 茨城県総合福祉会館
TEL：029-243-3805 FAX：029-241-1434
Eメール：kurita@ibaraki-welfare.or.jp

申込先：茨城県社会福祉協議会 福祉のまちづくり推進部
(FAX：029-241-1434/E-mail：kurita@ibaraki-welfare.or.jp)

令和元年度 ボランティア・市民活動フェスティバル 参加申込書

申込日： 令和2年 月 日

申込団体の所在市町村： _____

申込団体名： _____

記入者職氏名： _____

電話番号： _____

No.	所 属	役職名	氏 名	備 考
1				
2				
3				
4				
5				

(個人で申し込む場合は、所属・役職名の記載は不要です。)