

令和元年度 福利厚生センター 地方委託講習会

レクリエーション講座 開催要綱

1. 目的

レクリエーションは生活支援として身体機能の維持・向上をはかり、人との関わりによる日常生活でのハリをもたらすなど、福祉現場で重要な役割を担っています。

本研修会は、レクリエーションによってもたらされる効果などの理解を深め、福祉現場で利用者に合わせたレクリエーションを実践できるようになることを目的として開催します。

2. 主催

社会福祉法人 福利厚生センター

一般財団法人 三重県社会福祉事業職員共済会（ソウェルクラブ三重事務局）

3. 参加対象者

(1) 法人代表者が推薦するソウェルクラブ会員。

(2) 原則として、1事業所1名（ただし、定員に余裕がある場合は、2名以上の参加も可能としますので、2名以上申込される場合は法人で優先順位をつけてください。）

(3) 定員に余裕がある場合は2名以上の参加も可能とします。

4. 日程・会場等

(1) 開催日 令和2年1月17日（金）10：00～16：00

(2) 定員 30名

(3) 会場 サン・ワーク津 2階大会議室

（三重県津市島崎町143-6 電話059-227-3157）

5. 講習内容

別紙プログラム参照

6. 参加者負担と注意事項

(1) 講習会参加費は無料です。（会場までの交通費等については参加者負担となります。）

(2) 当日は、身体を使った演習を行いますので、動きやすい服装でご参加ください。

7. 参加申込方法

別添の「参加申込書」を、三重県社会福祉事業職員共済会あてにFAXしてください。

FAX番号 059-221-0044

8. 申込み受付期間

令和元年11月29日（金）必着 ※先着順ではありません

9. 参加者の決定

参加申込者数が定員を越えた場合は、三重県社会福祉事業職員共済会で選定し、令和元年12月10日（火）までに参加の可否をお知らせします。

10. その他

自然災害等により、研修会参加者の安全が危惧される場合は、研修会の開催を中止します。中止する場合は、開催日の前日午後5時までに、本会ホームページの到着情報欄に中止情報を掲載しますのでご覧ください。(http://www.miewel-1.com/kyousai/index.htm)

11. お問い合わせ・申込先

三重県社会福祉事業職員共済会／ソウェルクラブ三重事務局 担当：佐藤・今川
TEL 059-226-1130 FAX 059-221-0044

令和元年度福利厚生センター地方委託講習会
「レクリエーション講座」 プログラム

時 間	講 習 内 容
9 : 3 0	受付
1 0 : 0 0 1 0 : 1 0 }	◇はじめに「レクリエーションとは」「本講座の内容」 ◇実技「レクリエーション活動の体験」 ・楽しさの体験 ・レクリエーション活動をとおした心の動きに気づく
1 1 : 2 0 }	◇講義「アイスブレイキングの理解」 ・緊張や不安を無理なく取り除きながら、人と人との交流をとおして一人ひとりの心を解放させる方法
1 1 : 3 5 }	◇講義「レクリエーション支援の目的」 ・レクリエーションの主旨の理解 「福祉レクリエーションとは」 ・福祉現場でのレクリエーションの意義や目的
1 2 : 0 0 }	昼食・休憩
1 3 : 0 0 }	◇講義・演習「レクリエーションの支援技術」 ・レクリエーション活動をとおして良好な集団づくりへ導く技術の習得
1 3 : 1 5 }	◇演習「ホスピタリティの理解」 ・対象者一人ひとりの心に寄り添うコミュニケーション術
1 3 : 4 5 }	◇実技「福祉レクリエーションプログラムの体験」 ・心の元気、介護予防につながるレクリエーション活動 ・対象や場面に応じたレクリエーション活動選択のポイント
1 4 : 4 0 }	◇演習「レクリエーション活動のアレンジ」 ・現場に合わせたレクリエーション活動のアレンジ ・発表
1 5 : 5 0 }	◇まとめ
1 6 : 0 0	レクぼ登録の案内

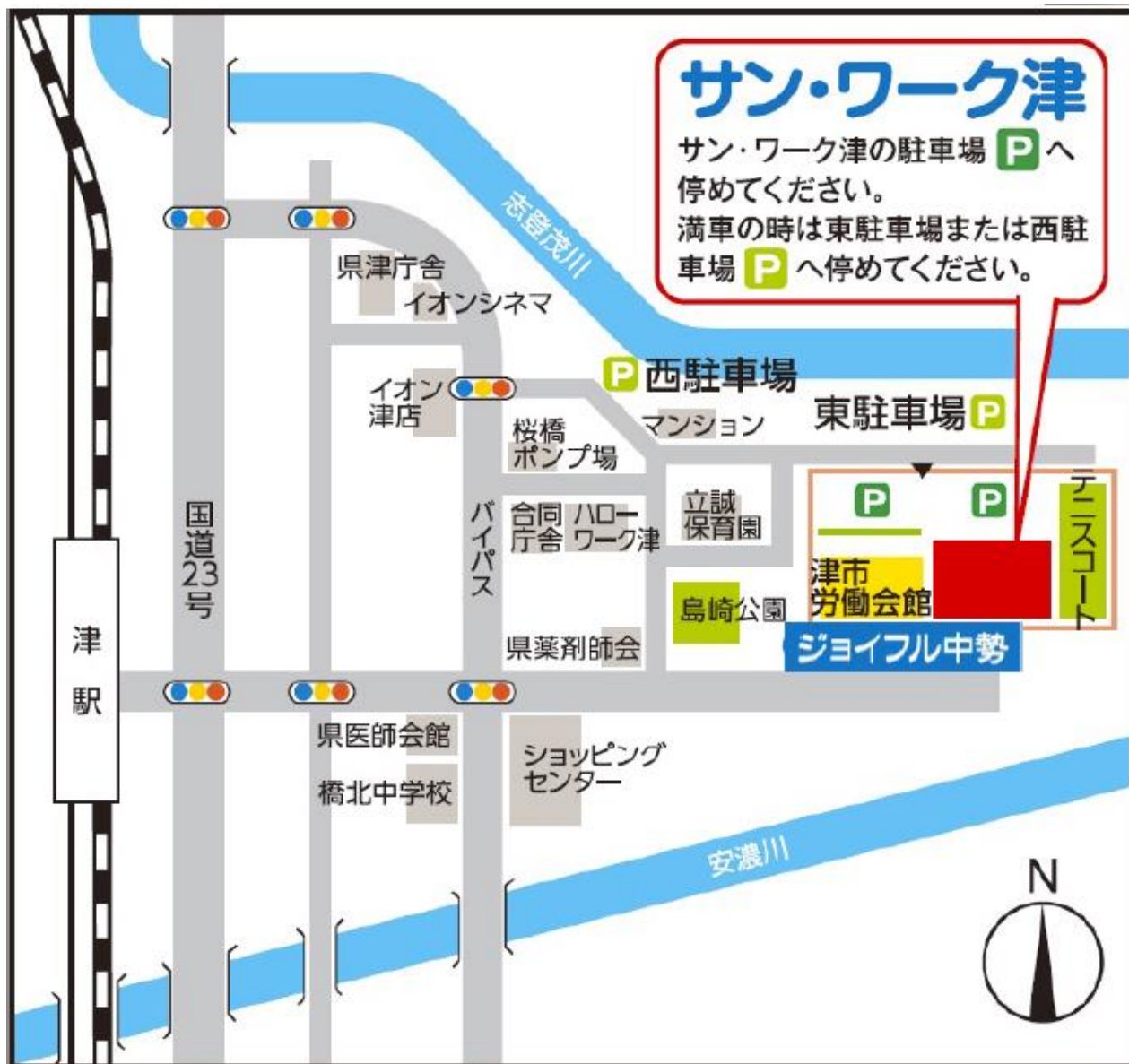
講師

三重県レクリエーション協会 津幡 佳代子 氏

<会場のご案内>

サン・ワーク津（津市勤労者福祉センター）

〒514-0002 津市島崎町 143-6



(参加申込書)

令和元年 月 日

令和元年度福利厚生センター 地方委託講習会 レクリエーション講座
参加申込書

ソウエル
契約者コード

--	--	--	--	--	--	--

法人名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

記入者名 _____

標記について下記会員の参加を申込みます

参加者氏名		ソウエル会員番号	職名	優先順位
(フリガナ)				※事業所で2名以上申し込む場合は優先順位をつけてください
性別	男性・女性			
年代	歳代			
種別	高齢者・知的・身体・精神 児童・保育・社協・その他()			
※○をつけてください				
勤務先 施設名				
勤務先住所	〒			
電話番号・FAX	TEL FAX			
レクリエーション に関する困りごと を教えてください				

<申込先> 三重県社会福祉事業職員共済会／ソウエルクラブ三重事務局
FAX 059-221-0044

<申込期限> 令和元年11月29日(金)(必着) *先着順ではありません。