



令和7年度

小学校・中学校・高校等の先生、保護者の皆様
企業、組合、公民館活動などの研修・講座の担当者様

福祉で学ぶ！訪問講座

福祉なんでも
学習

様々な個性・マイノリティ要素を持つ
人の話を聞いたり体験することで、多
様性と共生について考える福祉教育



仕事の魅力
発見

福祉の仕事の内容や資格、現場の
声を聞き理解を深め、将来の進路
について考えるキャリア教育



共生・福祉
課題探究

情報や工学など異分野の学生が、
日頃の学びを活かして福祉の課題
解決を考える探究の学習



講座の様子は
SNSでご覧
いただけます



福祉を題材とした「学び」のお手伝いをします！

皆様のご相談に応じて学校等への講師派遣、
お近くの協力者や体験先の紹介など、
福祉を題材とした「学び」のプログラム作りをお手伝いします。



社会福祉 長野県社会福祉協議会
法人

協力：長野県社会福祉法人経営者協議会 / 長野県介護福祉士養成施設連絡会 / 長野県介護福祉士会 / 長野県社会福祉士会

FAX 026-227-0137

福祉で学ぶ！訪問講座 講師派遣・申込書

※必要事項をご記入のうえ、FAXで送信ください。

※講座希望日の6週間前までにお申し込みください。

※体験の場合は2コマ以上の時間が必要です。お申し込みは、希望日の2ヶ月前までをお願いします。

【様式1】

申込日 年 月 日

学 校 名 (団 体 名)	フリガナ		
所 在 地	〒		
代表電話番号		FAX番号	
担 当 者 名	フリガナ	ご連絡先 電話番号	
E-mail (必須)			

※個人情報の取り扱いについて...ご記入頂きました個人情報は当講座のみに利用いたします。

■訪問講座について

開催希望日時	第1希望	年 月 日 ()	午前 午後	時 分 ~	午前 午後	時 分
	第2希望	年 月 日 ()	午前 午後	時 分 ~	午前 午後	時 分
	第3希望	年 月 日 ()	午前 午後	時 分 ~	午前 午後	時 分
対象	☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大・専 年生 ☐ その他					人 (人数をご記入ください)
講座内容へのご要望	○希望する講座の内容についてご記入ください。					
	○普段、連携を取っている市町村社協等の福祉教育推進団体があればご記入ください。					
備考	○その他要望などありましたらご記入ください。					

※日程の調整がつき次第、追ってご連絡します。

フォームからお申し込み

右記QRコードより申し込みフォームにアクセスし、必要事項を入力してください。

メールでのお申し込み

こちらのメールアドレスに上記の内容を入力して送信ください。E-mail : vcenter@nsyakyo.or.jp

お問い合わせ

受付：平日9:00～17:00

長野県社会福祉協議会 訪問講座担当【TEL.026-226-1882】





令和7年度

学校の課外活動やサークル・クラブ活動
企業、組合、公民館活動などの研修・講座の担当者様



福祉で協働講座



福祉・介護の人材育成を目的とした
講座・イベント等の開催をお手伝いします

ご利用の流れ

事前エントリー

裏面の申込書に実施したい講座内容（計画でも可）を記入して、
令和7年7月31日（木）までにご提出ください
※1団体、年3回までご利用いただけます。

申請の可否の決定

提出された申請書を確認後、1ヶ月以内に
採択の可否をご連絡をいたしますのでお待ちください。

講座の企画検討及び実施

必要に応じ、県社協と講座の企画検討を行い、協働講座を実施します。

報告及び実施

講座実施後、1ヶ月以内に所定の報告書と請求書をご提出ください。
※複数回実施の場合は、1回毎にご提出ください

経費の支払い

請求書を確認の上、1ヶ月以内に指定の口座にお振込みいたします。



例：イベントにブース出店
出展料、レンタル代など…



【対象経費】

- ・講師、出演者等の謝金、旅費
- ・教材等のレンタル料
- ・体験学習等に必要の消耗品
- ・その他県社協が必要と認める経費

上限額
5万円
*1回あたり

※他の助成金や公的な補助を受けた事業の場合、対象外経費のみ対象
※広報チラシ作成等の際には、必ず下記の記載をお願いします
『長野県社協 福祉の訪問講座 協働講座』



例：カフェを借りてトークショー
謝金、旅費、会場費など…



社会福祉法人 長野県社会福祉協議会

協力：長野県社会福祉法人経営者協議会 / 長野県介護福祉士養成施設連絡会 / 長野県介護福祉士会 / 長野県社会福祉士会

FAX 026-227-0137

福祉で学ぶ！ 協働講座 事前エントリー申請書

※必要事項をご記入のうえ、FAXで送信ください。
※1ヶ月の審査期間を考慮してお申し込みください。

【様式3】

申込日 年 月 日

フリガナ 団体名			
フリガナ 代表者	氏名	役職	
所在地	〒		
	TEL	FAX	
	E-mail		
フリガナ 担当者	氏名	役職	
団体区分 (✓を付けてください)	☐ 社会福祉法人 ☐ NPO法人 ☐ 福祉団体 ☐ ボランティアグループ ☐ 住民組織団体 ☐ その他 ()		

下記のとおり、申請します。

講座名			
講座内容	○講座の内容、主な対象者、主な開催場所、講師等を記載してください。		
開催時期 (予定も可)		開催回数	回
事業予算	○協働講座の開催に係る経費内訳を記載してください。		
	計 円		

※採択が決定次第、追ってご連絡します。

お問い合わせ

受付：平日9:00～17:00
長野県社会福祉協議会 訪問講座担当【TEL.026-226-1882】

E-mail : vcenter@nsyakyō.or.jp

