**令和4年度 第１回 子ども食堂運営者･支援者研修会**

**開　催　要　綱**

１　目　的

子ども食堂の運営者や支援者をはじめ、おおいた子ども食堂ネットワーク賛同者等を対象に、食品衛生に関する研修を行うことにより、食や生活環境の安全に対する知識を深めるとともに、食堂利用者や関係者並びに地域住民への「子ども食堂」に対する理解や安心感を醸成することを目的に開催します。

２　主　催

　　　社会福祉法人大分県社会福祉協議会

３　日　時

　　　令和4年**5月17日（火）**　**13：30～15：30**（受付13：00～）

４　会　場

　　　大分県総合社会福祉会館　４階 大ホール

　　　（大分市大津町2丁目1-41 　TEL 097-558-0305）

　　　※会場参加もしくはオンライン参加を選択できます。

５　参加対象

　　子ども食堂の運営者、支援者(ボランティア)、民生委員・児童委員(主任児童委員)、

ＰＴＡ連合会、自治会長会、ボランティア連絡協議会、地域婦人団体連合会、母子父子

寡婦福祉会、食生活改善推進協議会、社会福祉協議会、教育委員会、スクール

ソーシャルワーカー、教育関係団体、地域づくりのリーダー、市町村、県　等の担当者

６　参加費・定員

　　　無料　会場のみ定員60名　※定員になり次第、締め切らせていただきますのでご了承ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　定員に達した場合、本会ホームページにてお知らせいたします。

（https://lets-go-kodomosyokudo.oitakensyakyo.jp/）

７　日程及び内容

　　13:00　　 13:30　 13:35 　　　　　　　 15:05 15:10 　　 15:30

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受付 | 開会 | 講義Ⅰ | 休憩 | フードバンク・事業説明  事務連絡 | 閉会 |

13：00　受付

13：30　開会

13：35　講義Ⅰ「食品衛生管理について」

　　　　　　　　　　　　大分県生活環境部 食品･生活衛生課

食品衛生班　主任　長田　航洋氏

15：05　休憩

15：10　「フードバンクについて」

大分県社会福祉協議会　市民活動支援部　フードバンクおおいた

「スーパーバイザー派遣事業について」

大分県社会福祉協議会　おおいた子ども食堂ネットワーク事務局

　事務連絡

15：30　閉会

８　申込方法

　１）申込期限　令和4年**5月6日（金）必着**

　２）申込方法　下記【参加申込書】をFAXまたはメールで、下記事務局あてに送信していただくか、申込みフォームにてお申込みください。※右の二次元バーコードをご使用ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　URL: https://forms.gle/4h3yeiz5SKDNEMeE7

申込フォーム

９　オンライン（Zoom）での参加を希望される方へ

　１）申込時に記入していただいたメールアドレス宛に、ミーティングIDとパスワードを送信します。

　２）同子ども食堂もしくは団体で複数人参加いただける場合は、参加者全員分の氏名のご記入を

　　　お願いします。

　３）Zoomの場合、同一機材で複数人の聴講もできますが、その場合も参加者全員分の氏名の

　　　ご記入をお願いします。

10　その他

１）子ども食堂の方については、できる限り1名以上の参加をお願いします。

２）会場に参加される際は、マスクの着用をお願いします。また、受付にて検温(非接触型)を実施させていただく場合があります。

３）駐車場に限りがありますので、できるだけ乗り合わせでお越しください。

４）申込書に記載された個人情報については、本研修会を運営する目的の範囲内（参加者名簿の作成と講師への配布を含む）で使用し、他の目的で使用することはありません。

５）会場準備のため、必ず事前申込をお願いします。

６）新型コロナウイルス感染症の影響に鑑み、やむを得ず延期、または中止とする場合がありますので、あらかじめご了承ください。延期または中止する場合は本会ホームページにてお知らせいたします。　（https://lets-go-kodomosyokudo.oitakensyakyo.jp/）

11　お問い合わせ先

社会福祉法人大分県社会福祉協議会　地域福祉部　甲斐・渡邉

　　　　　〒870-0907　大分市大津町2丁目1番41号

　　　　　　　TEL：097-558-0305／FAX：097-558-1635

　　　　　　　E-mail：oitakodomo.nw01@oitakensyakyo.jp

**大分県社会福祉協議会 地域福祉部 甲斐** 行

FAX **097-558-1635**　※送信票は不要です

送信日：令和4年　　　月　　　日

**令和4年度 第1回 子ども食堂運営者・支援者研修会（5月17日(火)）**

**【参加申込書】**

子ども食堂名または団体名

連絡先TEL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (フリガナ)  氏　　名 | 所　属 ・ 役　職 | 参加方法(いずれかに〇をつけてください) |
| メールアドレス(オンライン参加の場合使用) |
|  |  | 会場 ・ オンライン(Zoom) |
|  |
|  |  | 会場 ・ オンライン(Zoom) |
|  |
|  |  | 会場 ・ オンライン(Zoom) |
|  |
|  |  | 会場 ・ オンライン(Zoom) |
|  |
|  |  | 会場 ・ オンライン(Zoom) |
|  |

**※申込締切　5月6日（金）必着**



※フォーム（右の二次元バーコード）からも申込できます。

URL: https://forms.gle/4h3yeiz5SKDNEMeE7

申込フォーム