認定NPO法人災害福祉広域支援ネットワーク・サンダーバード

令和５年度　視察勉強会開催要項

テーマ「原点から学ぶ」

～長岡防災シビックコア地区の視察と地域での暮らしを支えるサポートセンター構想～

開催要綱

認定NPO法人災害福祉広域支援ネットワーク・サンダーバード立ち上げのきっかけとなった「新潟中越地震」の際、旧長岡操車場地区には仮設住宅が造られ、その住宅で暮らす住民の生活を支える拠点として「サポートセンター」が設置されました。

その旧長岡操車場地区は、長岡市の中心市街地における唯一の大規模空閑地という特性を生かしながら、新潟県中越大震災の被災を教訓として、都市の防災性の向上を地区整備の主要な柱とし、併せて都市生活に必要な各種サービスの提供及び都市の豊かさが実感できる質の高い地区整備を行い、「長岡防災シビックコア地区」となっています。

また、仮設住宅支援のサポートセンターの取り組みは、平時における日常の暮らしの中で行うことが災害対応としても有効であり、それが、「地域包括ケア」や「地域共生社会」の実現につながるという考えの下、社会福祉法人長岡福祉協会では実践を重ねております。

そこで、このたびは「原点から学ぶ」をテーマとして、「長岡防災シビックコア地区」の取り組みと「サポートセンター構想」を学びたいと思います。

皆さんの参加をお待ちしています。

●主催　認定NPO法人災害福祉広域支援ネットワーク・サンダーバード

●共催　社会福祉法人長岡福祉協会（サンダーバード新潟支部）

●後援　新潟県・長岡市（予定）

●日時　令和５年10月14日（土）13時00分から19時00分まで

●集合場所　長岡駅東口バスロータリー

●内容・日程

|  |  |
| --- | --- |
| 時間 | 内　　　容 |
| 13:00 | 集合（参加者は各自昼食を済ませてからお集りください。） |
| 13:00－13:15 | 移動 |
| 13:15－14:00  （45分） | 講義「長岡防災シビックコア地区」の取り組みについて  　　講師：岸　和義　氏  　　　　　　中越市民防災安全士会会長 |
| 14:00－14:30  （30分） | 視察「長岡防災シビックコア地区」  　　　案内：岸　和義　氏 |
| 14:40－15:00 | 移動 |
| 15:00－15:30 | 視察「高齢者総合ケアセンターこぶし園サポートセンターしなの」  　　　案内：社会福祉法人長岡福祉協会高齢者総合ケアセンターこぶし園  サポートセンターしなの職員 |
| 15:30－16:30  （60分） | 講義「住み慣れた地域での暮らしを支えるサポートセンターについて」（仮）  　　　講師：吉井　靖子　氏  社会福祉法人長岡福祉協会  高齢者総合ケアセンターこぶし園名誉園長  サンダーバード代表理事 |
| 16:30－17:00 | 移動 |
| 17:30－19:00  （90分） | 情報交換会（自由参加）  ※長岡駅前の居酒屋を予定しています。詳細は当日にお伝えします。 |

●参加対象　どなたでも

●参加費　　（１）サンダーバード会員：7,000円／1名

　　　　　　（２）サンダーバード会員以外：10:000円／1名

　　　　　　（３）情報交換会参加費：6,000円程度の予定。

●参加定員　　　　２０名（先着順とさせていただきます。）

●参加申込方法　　下記の様式にて、メールまたはFAXでお申し込みください。

●参加申込期日　　令和5年9月30日（土）必着

●参加費支払方法　下記の口座へ、１０月６日（金）までにお振込み願います。

　　　　　　　　　　・銀行名　　みずほ銀行　動坂支店

　　　　　　　　　　・口座番号　普通　1158388

　　　　　　　　　　・口座名義　ﾄｸﾋ)ｻｲｶﾞｲﾌｸｼｺｳｲｷｼｴﾝﾈｯﾄﾜｰｸ ｻﾝﾀﾞｰﾊﾞｰﾄﾞ

●問い合わせ先　　認定NPO法人災害福祉広域支援ネットワーク・サンダーバード事務局

　　　　　　　　　　TEL：０３－５８３２―９９４３

　FAX：０３－５８３２－９９６４

　　　　　　　　　　MAIL：thb＠thunderbird-net.jp

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

●参加申込様式（令和5年度視察勉強会）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属（法人名） |  | |
| 会員区分 | 1. 会員　・　② 非会員　（どちらかに〇をつけてください。） | |
| 参加区分 | 1. 視察勉強会と情報交換会　② 視察勉強会のみ　③ 情報交換会のみ   （該当する区分に○をつけください。） | |
| 参加者 | 1. 名前： | |
| 1. 名前： | |
| 1. 名前： | |
| 連絡先 | 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |
| 担当者 |  |