

令和7年度 受講者募集

あなたの“知識”と“経験”が役に立つ!

シニア活動サポーターズカレッジ

この学校では、全12回の講座を通して、老人クラブなど地域活動団体のサポーターを養成します。健康で自分らしく長生きするために、一緒に地域活動をはじめませんか。

このような方におすすめの講座です

- 地域の高齢者や住民が交流できる場所を作って、住みやすい安全・安心な町づくりをしたい
- 自分が高齢になったとき地域で活躍できる場所を作りたい
- 自己啓発をしたい、ボランティアなど人のためになることを始めたい

開催期間 令和7年7月10日～12月11日

応募(受講)対象 福島県内にお住まいの70歳代前半までの方

会場 原町区福祉会館 (南相馬市原町区小川町322-1)
電話 0244-24-3415 (南相馬市社会福祉協議会)

申込方法 チラシ裏面の「入学申込書」に必要事項を記載のうえ、**6月30日(月)**まで郵送、FAXまたは電子メールにて本学事務局へお申し込みください。

履修単位 48単位 (入学式、卒業式を含む 1単位50分)

入学決定及び通知 定員に達した場合には募集を締め切る場合があります。入学通知は**7月4日(金)**にお知らせします。

定員 40名

受講料 年額2,000円 (傷害保険料等)
(※交通費、昼食代等の経費は自己負担となります)



卒業生の声

- わかりやすい講義とグループワークで、理解が深まりました。
- 各地で活動している受講生同士で意見交換ができ、今後につながる充実した楽しい時間を過ごせました。



卒業生の声

- パソコンや話し合いの方法論など、実践しながらの学習で、役立つ内容でした。
- 卒業後も会いたいと思える、多くの方と知り合いになって、色々なお話ができ、とても有意義でした。

グループワーク



ニュースポーツ



講義受講風景



パソコン



主催：公益財団法人福島県老人クラブ連合会
共催：南相馬市、南相馬市老人クラブ連合会
後援：福島県、社会福祉法人福島県社会福祉協議会、社会福祉法人南相馬市社会福祉協議会

お申し込み・お問い合わせ先

公益財団法人 福島県老人クラブ連合会
電話 024-523-2131 / FAX 024-524-1401
所在地 〒960-8141 福島市渡利字七社宮111番地
電子メール f-rouren@benrityo.or.jp

令和7年度 シニア活動サポーターズカレッジ 日程と内容

| 日にち | 講義・演習内容 |
|-------------|---|
| 7 / 10 (木) | 入学式、講義「老人クラブの現状と今後の展開」、オリエンテーション |
| 7 / 24 (木) | 講義・演習「老人クラブ活動運営」、「ラベルワークの進め方」 |
| 8 / 8 (金) | 講義・実技「ニュースポーツと高齢者の健康づくり」、「ニュースポーツの実践」 |
| 8 / 21 (木) | 実習「パソコン講習 (操作編)、(Word編)」 |
| 9 / 4 (木) | 実習「パソコン講習 (Excel編)、(総合編)」 |
| 9 / 18 (木) | 講義・演習「高齢期の食事とフレイル予防」、「こどもたちの現状と世代間交流の重要性」 |
| 10 / 2 (木) | 講義・演習「老人クラブの事務処理」、「補助金申請演習」 |
| 10 / 16 (木) | 講義・実習「老人クラブの広報活動」、「広報紙作製」 |
| 10 / 30 (木) | 事例研究「他県での活動事例に学ぶ」 |
| 11 / 13 (木) | 講義・演習「話し合いの方法論」、講義・実技「レクリエーション活動の必要性」 |
| 11 / 27 (木) | 講義「男女共同参画とジェンダーについて」、「高齢者地域支え合いとボランティア活動」 |
| 12 / 11 (木) | 講演「卒業する皆さんへ」、卒業証書授与式 |

※講義時間は10:30～14:50です。(50分講義×4回、昼休憩12:20～13:00)
※受講料(年額2,000円(傷害保険料等))を第1回講座でお支払いいただきます。
なお、通学にかかる交通費、昼食代等は自己負担となります。
※会場は原町区福祉会館(南相馬市原町区小川町322-1)です。
※受講者の決定について、7月4日(金)に申込書記載の住所に通知します。



お問い合わせ先

公益財団法人 福島県老人クラブ連合会
電話 024-523-2131 / ファックス 024-524-1401
所在地 〒960-8141 福島市渡利字七社宮111番地
電子メール f-rouren@benrityo.or.jp

キリトリ

令和7年度 シニア活動サポーターズカレッジ 入学申込書

| | | | |
|------|--|-----------|-----|
| 申込日 | 令和7年 月 日 | | |
| 氏名 | フリガナ | 性別 | 年齢 |
| | | | 満 歳 |
| 住所 | フリガナ (〒 -) | | |
| 連絡先 | 電話番号 () | FAX番号 () | |
| | 電子メールアドレス @ | | |
| 確認事項 | パソコン操作のできる範囲について「○」を付けてください。 ・パソコンに触ったことがない ・パソコンの基本操作〔 ・起動と終了 ・マウス操作 ・キーボード操作 〕 ・Word (ワード) 操作〔 ・文書作成 ・書式設定 ・画像や表の挿入 ・印刷 〕 ・Excel (エクセル) の操作〔 ・表作成 ・数式の利用 ・印刷 〕 ・その他〔 ・インターネット検索 ・メール送受信 ・その他() 〕 | | |
| 通信欄 | ・入学にあたり連絡したいことがありましたら、ご記入ください。 | | |

※収集した個人情報は、本講座運営の目的以外には使用いたしません。