

高齢者の豊かな知識・経験・技能を地域活動の活性化に！

元気シニアバンク 茨城シニアマスター をご活用ください

茨城県では、高齢者の方が長年にわたり培った豊富な知識・経験・技能を、地域のさまざまなニーズに積極的に活用し、地域貢献を進めるとともに、高齢者の方の社会参加活動を通じた生きがいと健康づくりを促進するため、「元気シニアバンク」を設置しました。

バンクに登録された方々は「茨城シニアマスター」として、子ども会や高齢者施設、老人クラブなど、講師や実演を求めている様々な地域活動等を行う団体にご紹介します。

自治会・老人クラブ
などの催しで

屋内なら 手品や介護予防体操、バンド演奏などは、どうですか？
相撲甚句も面白いですよ。

屋外なら 歴史散策、子どもから高齢者までが楽しめるニュースポーツ企画から実施までのお手伝い！

子ども会・高齢者交流サロン・老人ホームなどのお楽しみ会なら

本格的な音楽から童謡まで、生演奏なら喜ばれること間違いなし。「人情喜劇」も大受けですよ。その他、昔遊びや牛乳パックなど、リサイクル廃材を使ったおもちゃづくり教室は、いかがですか？

☆☆☆その他、日本舞踊・カラオケ・手芸・書道・短歌・しめ縄づくり・太極拳・健康マージャンなど、バラエティに富んだ講師がおります。 ☆☆☆

元気シニアバンクを利用される団体・グループの皆さまへ

◎ 元気シニアバンクのご利用を希望される際には、派遣当日の原則40日前までに、茨城シニアマスター紹介申込書（様式第5号）をご提出してください。

(様式第5号)

茨城シニアマスター紹介申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様
(茨城わくわくセンター扱い)

団体(グループ)名
代表者
住所 〒
氏名
連絡先 Ⅱ () -
e-mail

| | | |
|--------|------|---|
| 依頼内容 | | |
| 紹介希望者 | 第1希望 | |
| | 第2希望 | |
| | 第3希望 | |
| 希望日時 | 第1希望 | 年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分 |
| | | 年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分 |
| | 第2希望 | 年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分 |
| | | 年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分 |
| | 第3希望 | 年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分 |
| | | 年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分 |
| 会場 | 名称 | |
| | 所在地 | 〒 |
| | Ⅱ | () - |
| 参加予定人数 | | |
| 備考 | | |

- ① 依頼内容…「どんなことをしてほしいか」できるだけ具体的にお書きください。
- ② 紹介希望者…紹介を希望するバンク登録者を、ホームページでご確認ください。なお、特に希者がいない場合は、事務局で選定することになります。
- ③ 希望日時…バンク登録者との日程調整の都合上、できるだけ第3希望までお書きください。
- ④ 会場…正確にお書きください。
- ⑤ 参加予定人数…対象者と人数をお書きください。
- ⑥ 備考…上記以外のことで、要望など必要なことをお書きください。
例：「材料の準備もお願いします」

バンク利用申込みの流れ

(1)「茨城シニアマスター紹介申込書」によりお申し込みください。(直接持参や郵送、FAXもOKです。)原則、希望日の40日前までに茨城わくわくセンター申込みください。

(2)茨城わくわくセンターで、登録者(茨城シニアマスター)との調整をします。

(3)茨城わくわくセンターで、紹介の決定又は紹介の不可の連絡をします。

(4)利用される方から、茨城シニアマスターに連絡をとり、詳細について、直接打合せをしてください。

(5)利用される方は、講師の交通費や事業に使用する材料代などがかった場合は直接茨城シニアマスターにお支払いください。

(6)利用者は、終了後、利用報告書(様式第7号)を茨城わくわくセンターあて提出してください。

※利用者とは、県内に拠点を置く団体・グループ・施設・地域住民(概ね参加者が5名以上)等とし、営利、宗教、政治活動を目的としないイベント・講演・交流会、祭り、デイサービス、研修会等

バンク利用のQ&A

Q どのように申し込みすればよいのですか？

A まず、お気軽に茨城わくわくセンターにお電話ください。申し込み方法や申込用紙の入手方法などをご説明します。(様式は、県又は茨城わくわくセンターのホームページからダウンロードすることもできます。)

Q 料金は必要ですか？

A 謝金は不要です。ただし、交通費や材料費などは、紹介された茨城シニアマスターと相談して決めることとなります。

Q 準備しなければならないことは、ありますか？

A 紹介者によって異なります。イベントをより良いものにするため、事前の打ち合わせを充分に行ってください。

Q 会場はどちらが手配するのですか？

A 皆さんの催しに、講師(茨城シニアマスター)をご紹介するしくみですので、会場の手配(予約・準備)や、イベントの周知などは、利用者が行うこととなります。

Q 同じイベントに複数の茨城シニアマスターの利用をお願いしてもよいですか？また、数日間連続しては可能ですか？

A いずれも可です。どうぞ、ご利用ください。

■ お問い合わせ ■ (土日祝日を除く)

茨城県保健福祉部 長寿福祉課

〒310-8555 水戸市笠原町 978-6

TEL 029-301-3326

FAX 029-301-3349

ホームページ www.pref.ibaraki.jp/bukyoku/hoken/kofuku/kofuku.htm

メールアドレス chofuku2@pref.ibaraki.lg.jp

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会

茨城わくわくセンター

〒310-8586 水戸市千波町 1918

茨城県総合福祉会館 3階

TEL 029-243-8989

FAX 029-244-4652

ホームページ www.wakuwaku.or.jp

メールアドレス info@wakuwaku.or.jp

(様式第5号)

茨城シニアマスター紹介申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様
(茨城わくわくセンター扱い)

団 体 (グループ) 名
代表者
住 所 〒
氏 名
連絡先 TEL () -
e-mail

| | | | |
|--------|------|------------------------------------|---|
| 依頼内容 | | | |
| 紹介希望者 | 第1希望 | | |
| | 第2希望 | | |
| | 第3希望 | | |
| 希望日時 | 第1希望 | 年 月 日 () | |
| | | 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分 | |
| | 第2希望 | 年 月 日 () | |
| | | 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分 | |
| | 第3希望 | 年 月 日 () | |
| | | 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分 | |
| 会 場 | 名 称 | | |
| | 所在地 | 〒 | |
| | TEL | () - | |
| 参加者・人数 | 参加者 | 人数 | 人 |
| 備 考 | | | |

(様式第7号)

利用報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様
(茨城わくわくセンター扱い)

団体(グループ)名

代表者

住所〒

氏名

連絡先TEL () -

平成 年 月 日付け、茨社協第 号により、茨城シニアマスターの紹介を受けた件につきましては、下記のとおり報告します。

| | | | |
|---------------|--|-------|---|
| 利用団体等 | 登録番号：【NO. 】 派遣者： | | |
| 内容 | | | |
| 利用日時 | 年 月 日 () | | |
| | 午前 午前 時 分 ~ 時 分 午後 午後 | | |
| 会場 | 名称 | | |
| | 所在地 | 〒 | |
| | TEL | () - | |
| 参加者・人数 | 参加者 | 人数 | 人 |
| 依頼者で準備した事項 | 上記会場の附帯設備 | | |
| | 材料等 | | |
| | 費用 | | |
| 今回の利用に当たっての感想 | | | |

* 利用日後、早めに報告方をお願いいたします。