

大津市社会福祉協議会施設連絡会 入会のご案内

◎施設連絡会に向けての経過

大津市内における社会福祉施設が分野を超えて相互に協働できるしくみの実現のため、「大津市内社会福祉法人のつどい」(H28.9.30)を開催したところ、「大津市社協が地域の事業所との連携を進めてほしい」などの声を多数いただきました。

そこで、「地域貢献の取組み」に向けての準備会の世話人に高齢・介護、障がい、保育、児童の分野から参画いただき、「施設連絡会」発足に向けてスタートいたしました。

◎施設連絡会で取組む事業について

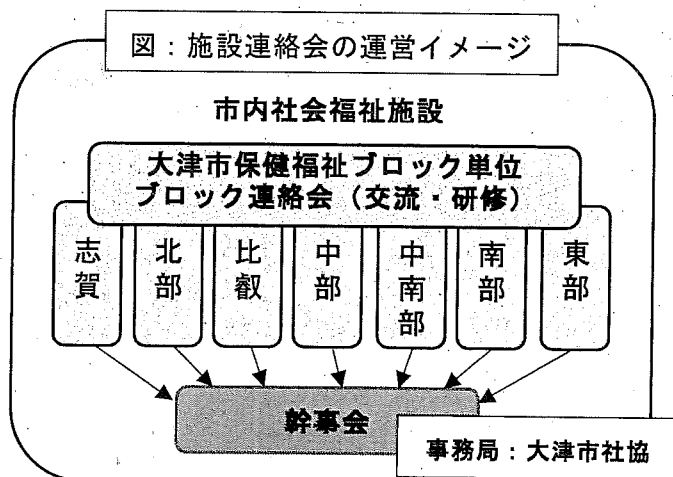
- (1) 市内を7つのブロックに分けて、連絡会を開催し、地域の福祉課題の共有と対応策の検討
- (2) 「お一人様高齢者の困りごと調査・研究事業(市社協で実施中)」の結果を踏まえた事業の検討
- (3) 市民の困りごとを受けとめる「福祉何でも相談会(心配ごと相談)」の開催検討

◎施設連絡会のイメージ

施設連絡会の対象は、高齢・障がい・保育・児童の各協議会に参加されている、市内の約300施設とし、大津市の保健福祉7ブロックを単位に交流会や研修会を実施します。

地域の課題を福祉施設の横のつながりを持って、対応することをねらいとしています。

なお、連絡会の事務局は、大津市社協が担います。



〈お知らせ〉施設連絡会設立総会を開催します

日にち 平成29年4月18日(火) 記念研修会
時間 14:00~16:30 「社会福祉制度改正と施設連絡会に期待すること」
場所 明日都浜大津 講師 龍谷大学 筒井のり子 教授
ふれあいプラザ4階ホール 交流会
議案 運営要綱(案)、事業計画(案) ブロック単位でのカフェ形式による交流

施設連絡会・設立準備世話人会

滋賀県老人福祉施設協議会理事 (特養) リバプール施設長	堤 英幸
大津市保育協議会 会長 社会福祉法人 湘南学園専務理事	塚本 秀一
NPO法人おおつ「障害者の生活と労働」協議会 事務局長	白杉 滋朗
滋賀県児童福祉入所施設協議会理事 社会福祉法人 小鳩会理事	山本 朝美
社会福祉法人 大津市社会福祉協議会 事務局長	川端 豊

みなさまのご協力をお願いします

大津市社会福祉協議会への会員加入のお願い

大津市社会福祉協議会（以下「市社協」と略す。）は、「市民・当事者が主体の福祉のまちづくりを進めること」を目指して、地域福祉活動の推進に取り組んでいる公共性の高い社会福祉法人です。

市社協の事業運営は、会員の会費（組織構成会費、特別会費、一般賛助会費、特別賛助会費）や大津市からの補助金・受託金、共同募金の配分金、寄附金などを財源に運営しています。会費は、事業を推進する上での貴重な財源であるとともに、皆様が地域福祉事業の推進に間接的に参加していただくという意味があります。

つきましては、市社協の活動にご賛同いただき、市社協の会員となって、大津の地域福祉活動にご参加くださいますようお願いいたします。

なお、市社協の会員に加入していただきましたら、市社協施設連絡会に入会していただくことができます。

【会員の年会費】

- | | | | |
|------------------|-----------|---------|------------------------|
| 1. <u>会費</u> | 一施設単位 | 2,000円 | （広報紙の送付や事務連絡費用に使用します） |
| 2. <u>一般賛助会費</u> | | | （市社協で実施する地域福祉活動に使用します） |
| | 法人格を有する施設 | 一口 | 5,000円 |
| | その他団体 | 一口 | 3,000円 |
| 3. <u>特別賛助会費</u> | 一口 | 10,000円 | （市社協で実施する地域福祉活動に使用します） |

◎市社協の会員にご加入いただきましたら、以下のようなメリットがあります。

- ① 大津市社協の広報紙「ひまわり」、ホームページ、SNSを通じて、様々な地域の福祉情報を得ることができます。
- ② 施設連絡会では、地域における公益的な活動の研究・実施や、種別を超えた施設のつながり、学区社協・民生委員児童委員との連携ができます。
- ③ 本会が主催する研修会、イベント等の案内を送付します。
- ④ 各種助成金の推薦コメントや、社会福祉大会における施設職員の表彰、感謝状の推薦等をします。

事務局

社会福祉法人大津市社会福祉協議会

住所：大津市浜大津 4-1-1

連絡先：電話 525-9316 FAX 521-0207

E-Mail：soumu@otsu-shakyo.or.jp

担当：山口 高山

FAX 521-0207

社会福祉施設用

入会申込書

社会福祉法人大津市社会福祉協議会会員並びに同施設連絡会への入会を申し込みます。

なお、年会費 2,000 円を毎年度納付いたします。

平成 年 月 日

社会福祉法人大津市社会福祉協議会
会長 竹内俊彦 様

【法人名】
【施設名】
ふりがな 【施設長名】
印
【施設住所】 〒
【施設：電話番号・FAX】
【施設：メールアドレス】

FAX 521-0207

会 員 調 書

【施設名】	
【設立年月】 年 月	【職員数】
【施設紹介】 事業の種別（ 高齢 ・ 障がい ・ 児童 ・ 保育 ・ その他（ ） ） 内 容（ 利用者数、営業時間、年間の主な行事 等 ）	
【社会福祉法人の方】 役員賠償補償の保険加入についての説明を希望（ 有 ・ 無 ）	
【備 考】	