FAX 送付状不要　 静岡県社会福祉協議会　福祉企画部経営支援課　松永・小澤 行

**※事前アンケートも一緒に送信してください。**

**FAX：054‐251‐7508**

**令和元年度　社会福祉法人経営セミナー【後期】**

**参加申込書**

**申込期限　令和２年１月２２日（水）必着**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）　　　―

担　当　者

**※該当する会員区分に〇を御記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員区分  （参加費）  ※1人あたり | 会員扱い | ・全国経営協会員法人（無料） |  |
| 非会員扱い | ・静岡県経営協のみに加入している法人（5,000円）  ・経営協未加入法人（5,000円） |  |

　※会員区分の記入漏れが無いようお願いします。

**○参加者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 事　業　所　名 | 職　　名 | 氏　　　　名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

※本申込書に記載された個人情報は、本セミナーにかかる事務の範囲でのみ利用します。

令和元年度 静岡県経営協セミナー（後期）　事前アンケート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施事業 | 高齢　・　障害　・　児童　・　保育　・　その他（　　　　　　　　　） | | |
| 全国経営協  会員区分 | 会員 　・　 非会員 | 法人名 |  |
| 役　職 | 理事長　・　業務執行理事／常務理事　・　理事　・　施設長／管理者　・　事務局長／事務長  管理職員　・　一般職員　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

※ 差し支えなければ、法人名と役職をご記入ください。

【該当するものに○を付けてください。】

１．これまでに参加したことのあるセミナーを教えてください。※複数選択可

　① 令和元年度都道府県経営協セミナー （　前 期　）

② 平成30年度都道府県経営協セミナー（　前 期　・ 後 期　）

　③ 平成29年度都道府県経営協セミナー（　前 期　・ 後 期　）

２．本セミナーをどのようにして知りましたか。※複数選択可

　① 都道府県経営協からの案内　　　　　　　② 所属している種別協議会からの案内

　③ 全国経営協のホームページ　　　　　　　④ その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

３．セミナー参加にあたって、関心のあるテーマについて教えてください。※複数選択可

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 地域共生社会 | 1. 2040年問題 |
| 1. 社会福祉法人の合併、経営統合 | 1. 幼児教育・保育の無償化 |
| 1. 人材確保 | 1. 災害支援 |
| 1. 広報戦略 | 1. 指導監査 |
| 1. 地域における公益的な取組 | 1. 働き方改革 |
| 1. 外国人介護人材 | 1. 処遇改善施策 |
| 1. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

４．貴法人での「地域における公益的な取組」について教えてください。

　① 既に実施しており、現況報告書にも記入済みである

　② 既に実施しているが、現況報告書には未記入である

　③ 令和元年度からの実施に向けて準備中である

　④ 現在検討中であり、実施時期は未定

　⑤ 実施予定はない

　⑥ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５.セミナー参加にあたって、事前にご質問・ご不明な点があれば、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

※ 講義内容の参考とさせていただき、可能な範囲内で回答いたします。

ご協力ありがとうございました。