

## 令和3年度「生涯生活設計セミナー指導者養成講座」実施要領

1. 目的	各機関から推薦を得た者など、生涯生活設計セミナーの指導者（講師）を希望する者を対象として、生涯生活設計セミナーの指導者を養成することを目的とします。
2. 日程	令和3年9月2日（木）～3日（金）
3. 会場	アルカディア市ヶ谷 東京都千代田区九段北4-2-25 電話 03（3261）9921
4. 対象者	各機関から推薦を得た者など、生涯生活設計セミナーの指導者（講師）を希望する者とします。
5. 定員	10人程度
6. 内容	<p>「生涯生活設計セミナー」におけるインストラクションができるよう、ロールプレイング（実演演習）を中心に実施します（別添「プログラム」（別紙1）および別添パンフレット『令和2年度「生涯生活設計セミナー指導者養成講座」開催のご案内』のとおり）。</p> <p>※本講座は、一般財団法人教職員生涯福祉財団（以下、「当財団」という。）が別に実施しております担当者向け「生涯生活設計セミナー」の修了者を対象とした内容になっています。未受講の方は令和3年7月に開催予定の福利厚生担当者向け「生涯生活設計セミナー」と併せてご参加くださいますようお願いいたします。</p>
7. 参加費	5,000円（テキスト代として）
8. 申し込み	<p>（1）生涯生活設計セミナー指導者養成講座「参加申込書」（別紙2）を<b>令和3年5月20日（木）まで</b>に、当財団あてに郵便もしくはFAXにてご送付ください。</p> <p>（2）また、当財団「ホームページ」からも申し込むことができます。  <a href="https://www.kyosyokuinzaidan.jp">https://www.kyosyokuinzaidan.jp</a></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 10px 0;"> <b>教職員生涯福祉財団</b> </div> <p>福利厚生担当者専用ページからログインしてください。          ログインに使用するユーザー名とパスワードは以下のとおりです。          「ユーザー名」：zaidan          「パスワード」：keizaiuno1（経済ナンバーワン）          本パスワードは5月末まで使用可能です。</p>
9. 後援	文部科学省（予定）

10. その他	<p>(1)「参加決定通知書」は、令和3年6月上旬に発送する予定です。          なお、申込者多数の場合は人数調整をさせていただく場合があります。</p> <p>(2) 参加費は、講座初日の受付時に集金させていただきます。</p> <p>(3) 宿泊・交通については、受講者各自で手配をお願いします。</p> <p>(4) 宿泊費・交通費については、各機関のご負担をお願いします。</p>
11. 連絡先	<p>一般財団法人 教職員生涯福祉財団 事業部</p> <p>〒160-0004</p> <p>東京都新宿区四谷三丁目12番地 フロンティア四谷6階</p> <p>電話 03(5368)1882</p> <p>FAX 03(5368)1887</p>

## 令和3年度「生涯生活設計セミナー指導者養成講座」プログラム

※講師 2名

	第1日目	第2日目
9:30		生涯生活設計の必要性 と 講師としての着眼点
10:00	主催者挨拶、事務事項連絡	
	インストラクターの役割と進行上の留意点 (セミナー全体の流れ・構成について)	
		休憩
11:00	休憩	第3回ロールプレイング① (ロープレ20分、コメント10分)
	セミナーインストラクターの実践にあたって	
11:45		昼食
12:00	昼食	
12:45		第3回ロールプレイング② (ロープレ20分、コメント10分)
13:00		
	第1回ロールプレイング (ロープレ10分、コメント5分)	
14:00		
		休憩
14:45	休憩	第3回ロールプレイング③ (ロープレ20分、コメント10分)
15:00		
		休憩
	第2回ロールプレイング (ロープレ10分、コメント5分)	講評・まとめ
16:00		修了式
17:00	講評	

財団FAX

03-5368-1887

令和3年 月 日

一般財団法人 教職員生涯福祉財団 行

# 令和3年度 生涯生活設計セミナー指導者養成講座 参加申込書

開催日：令和3年9月2日(木)、3日(金)

会 場：アルカディア市ヶ谷

## &lt;ご担当者&gt;

機関名		所属部署	
担当者名		連絡先	
住所	〒		

## &lt;受講者&gt;

ふりがな		年齢	歳	性別	福利厚生担当 経験年数
氏名					年
機関名	○上記に同じ	所属部署	○上記に同じ		
役職		連絡先	○上記に同じ		
住所	○上記に同じ 〒				
E-mail	@				
生涯生活設計セミナー 受講経験	有	無	今後のセミナー講師 の予定		今年度の予定
	有の場合：	年度			来年度の予定
					未定

\*複数ご参加の場合は、本書をコピーの上お申込み下さい。

財団使用欄	予定申込書	○有	○無	確認相手		確認日	/
-------	-------	----	----	------	--	-----	---