

令和4年度 政策・実務研修 地域おこし協力隊員及び集落支援員の 初任者を対象とした研修会

主催 総務省・全国市町村国際文化研修所

本研修では、地域おこし協力隊員及び集落支援員（以下、「地域おこし協力隊員等」という。）の初任者を対象に、地域協力活動や集落対策支援の取組を推進するために必要となる知識や実務能力の向上を図ります。地域おこし協力隊員等の積極的な参加をお待ちしています。

日時

令和4年

4月13日(水)～15日(金)

会場

全国市町村国際文化研修所

滋賀県大津市唐崎二丁目13-1

対象

地域おこし協力隊員及び集落支援員の初任者

※本研修の受講経験がなく、委嘱から概ね一年以内の者

定員

150名程度

※募集人数を大幅に超えた場合など人数調整が必要な場合は、申込期限後に抽選等をさせていただきます。

宿泊

全国市町村国際文化研修所宿泊棟（宿泊型研修）

経費

9,550円（研修、宿泊、食事）

申込期間

3月11日(金) 12時まで

申込方法

各自治体の担当者から、全国市町村国際文化研修所ホームページ内「研修Web申込みフォーム」からお申込みください。Web申込みが難しい場合は、別紙申込書によりFAXにてお申し込みください。（FAX:077-578-5906）

※受講の可否については、締め切り後、受講決定通知書にてお知らせします。経費納入方法等の手続きについては、受講決定通知書によりご確認ください。

※研修受講に当たって、事前アンケートをご提出いただきます。

※新型コロナウイルス感染症の感染予防・拡大防止のための対策を講じた上で、研修を実施いたしますが、新型コロナウイルス感染症に関する諸情勢等を考慮し、中止する場合があります。

問合せ先・会場

問合せ先：

総務省地域力創造グループ地域自立応援課

〒100-8926 東京都千代田区霞が関2-1-2

TEL：03-5253-5394 FAX：03-5254-5537

URL：<http://www.soumu.go.jp/>

参加申込先：

全国市町村国際文化研修所

〒520-0106 滋賀県大津市唐崎2-13-1

TEL：077-578-5932 FAX：077-578-5906

URL：<https://www.jiam.jp/>

プログラム(予定)

※プログラムは都合により変更になる場合があります。

4月13日(水)

14:30 ~15:30	受付
15:30~	入寮・開講オリエンテーション
16:00 ~17:00	【講義】 「地域おこし協力隊と 地域力創造施策について」 総務省 地域力創造グループ 地域自立応援課
17:30~	交流会

4月14日(木)

9:00 ~10:00	【講義】 「地域づくりと地域おこし協力隊員 及び集落支援員に期待される役割」 講師調整中
10:10 ~12:00	【ワークショップ】 「地域づくりクロスロード」 講師調整中
13:00 ~14:00	【事例紹介】 「先輩協力隊員の活動紹介」 地域おこし協力隊OB・OG
14:10 ~17:00	【ワークショップ】 「地域づくりコーディネーターゲーム」 講師調整中

4月15日(金)

9:00 ~10:00	【講義】 「活動を俯瞰することの 重要性について」 講師調整中
10:10 ~12:00	【ワークショップ】 「明日からの1ヶ月、 半年、1年の取組」 講師調整中
12:00~	閉講

会場案内

全国市町村国際文化研修所

〒520-0106

滋賀県大津市唐崎2-13-1

TEL : 077-578-5932

FAX : 077-578-5906

URL : <https://www.jiam.jp/>

最寄駅

JR湖西線「唐崎駅」

(JR東海道・山陽新幹線「京都駅」から14分)

※琵琶湖線(野洲・米原・長浜方面)とお乗り間違えないようお気を付けてください。

※唐崎駅には新快速は停まりませんのでご注意ください。



全国市町村国際文化研修所(JIAM)教務部 宛 (FAX:077-578-5906)

令和4年度地域おこし協力隊員及び集落支援員の初任者を対象とした研修会

受講申込書

令和4年3月11日(金)12:00 までに、JIAM ホームページ内「研修 Web申込みフォーム」からお申し込みください。

「Web申込み」が難しい場合は、本申込書を FAX にて上記連絡先までお送りください。

【申込者欄】

市区町村コード番号		※全国市町村要覧に記載のコードを6桁で記入してください (例:12345-6 の場合、123456 と記入)	
都道府県名		市区町村名	
所在地 (受講決定通知送付先)	〒		
申込手続の担当課名		担当者名	
電話番号		FAX 番号	
e-mail アドレス		団体の長の 職氏名	

【受講者欄】 ※本研修の受講経験がなく、委嘱から概ね一年以内の方を対象としております。

①

所属 (自治体名から)		職名 (「地域おこし協力隊」の他あれば)	
ふりがな		通算経験年月数 (R4.4 時点)	年 月
氏名			
年齢	歳	性別	
特記事項			
緊急 連絡 先	電話 番号	所属	※休日・夜間に連絡がつく電話番号(所属長等を記入)を記入
		本人	※所属の電話番号から伝達可能な場合は「同上」と記入
	メールアドレス		※所属あるいは本人に連絡がつくアドレスのどちらかを記入

②

所属 (自治体名から)		職名 (「地域おこし協力隊」の他あれば)	
ふりがな		通算経験年月数 (R4.4 時点)	年 月
氏名			
年齢	歳	性別	
特記事項			
緊急 連絡 先	電話 番号	所属	※休日・夜間に連絡がつく電話番号(所属長等を記入)を記入
		本人	※所属の電話番号から伝達可能な場合は「同上」と記入
	メールアドレス		※所属あるいは本人に連絡がつくアドレスのどちらかを記入

※この申込書でご提供いただいた個人情報は、今回の研修事務にのみ使用いたします。なお、集計したデータ等は、機関誌などの発行物に掲載することがあります。

全国市町村国際文化研修所(JIAM)教務部 宛 (FAX:077-578-5906)

③

所 属 (自治体名から)			職 名 (「地域おこし協力隊」の他あれば)	
ふりがな			通算経験年月数 (R4.4 時点)	年 月
氏 名			性 別	
年 齢		歳		
特 記 事 項				
緊急 連絡 先	電話 番号	所属	※休日・夜間に連絡がつく電話番号(所属長等を記入)を記入	
		本人	※所属の電話番号から伝達可能な場合は「同上」と記入	
	メールアドレス		※所属あるいは本人に連絡がつくアドレスのどちらかを記入	

④

所 属 (自治体名から)			職 名 (「地域おこし協力隊」の他あれば)	
ふりがな			通算経験年月数 (R4.4 時点)	年 月
氏 名			性 別	
年 齢		歳		
特 記 事 項				
緊急 連絡 先	電話 番号	所属	※休日・夜間に連絡がつく電話番号(所属長等を記入)を記入	
		本人	※所属の電話番号から伝達可能な場合は「同上」と記入	
	メールアドレス		※所属あるいは本人に連絡がつくアドレスのどちらかを記入	

⑤

所 属 (自治体名から)			職 名 (「地域おこし協力隊」の他あれば)	
ふりがな			通算経験年月数 (R4.4 時点)	年 月
氏 名			性 別	
年 齢		歳		
特 記 事 項				
緊急 連絡 先	電話 番号	所属	※休日・夜間に連絡がつく電話番号(所属長等を記入)を記入	
		本人	※所属の電話番号から伝達可能な場合は「同上」と記入	
	メールアドレス		※所属あるいは本人に連絡がつくアドレスのどちらかを記入	