講師依頼申し込み要領

申込日　　　　年　　月　　日

一般社団法人日本ケアラー連盟　宛て

下記の項目をわかっている範囲でご記入ください。

企画書やちらし（案）などがあれば添付をお願いいたします。

なお、開催日が２か月を切っている講師依頼は調整ができませんので、基本的にお断りしております。日時を特定しての開催より一定の範囲で時期をお示しいただくか、いくつか希望日程をお示しいただくのが、調整しやすくなっております。

**【講師についてのご希望】**

１　講師名　ご希望の講師がいる場合（　　　　　　　　　　　　　　　）

２　講師の属性についての希望（あてはまる項目すべてに✓してください）

　　□日本ケアラー連盟の役員

□大学等の教員（含む元教員）

□専門職（医療関係者・社会福祉士・精神保健福祉士等）

□ケアラー支援に取り組むＮＰＯ等の関係者

□ケアラー当事者　□ヤングケアラー当事者（元含む）

□その他（　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　□特になし

３　開催方法（複数回答可）

□対面型　　□オンライン可

□都道府県内の講師　□なるべく近隣の講師

４　開催目的：（複数回答可）

□ケアラー支援についての啓発・入門研修

□ヤングケアラー支援についての啓発・入門研修

□現場でのケアラーについての相談・支援研修

□現場でのヤングケアラーについての相談・支援研修

□グループワークやワークショップを伴う研修

　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【講演会の概要】**

１　主催者：

２　共催者等：

３　講演会（イベント等）名：

４　候補時期または候補日：   
５　場所　：   
６　講演の内容：   
７　参加対象者（○をつけてください）

行政職員・教育関係者・福祉関係者・地縁組織関係者・一般市民

NPO等関係者・その他（　　　　　　）】

８．おおよその人数（　　　　　）

９　他の参加予定講師：

１０　講演の収録や配信の有無：

１１　後日配信を予定されている場合：限定公開、一般公開、その他

１２　講演料のご予算：

１３　交通費：上限などあれば

１４　その他　ご自由に

１５　ご担当者さまの連絡先

氏名

ご所属

メールアドレス

お電話番号