兵庫県社会福祉法人経営者協議会事務局　行

兵庫県社会福祉協議会　福祉事業部内

**ＦＡＸ：０７８－２５１－５６７８**

**メール：keieikyo@hyogo-wel.or.jp**

受付No.

**令和3年度兵庫県経営協セミナー**

**参加申込書**

■連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | ※  経営協 | ・会員  ・非会員（5,000円）※ |
| 住所 | （〒　　　　－　　　　　） | | 担当者名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  | |

※「経営協会員」・「非会員」いずれかの該当する方に○印をご記入ください。

■参加者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ | 役職名 | メールアドレス  ※必ずご記入下さい |
| 参加者氏名 |
| 1 |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |
|  |

※経営協会員として入会希望される場合は、下欄に“入会希望”とご記入ください。

事務局から所定の申込書を送付します（参加費無料）。

■入会希望の有無（非会員法人対象）

|  |
| --- |
|  |

令和3年度 兵庫県経営協セミナー（SHUGO!）　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　・ 後 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. 地域における保育所・保育士等の在り方 |
| 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4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。