

平成30年度 政策・実務研修 地域おこし協力隊ステップアップ研修会

主催 総務省・全国市町村国際文化研修所

本研修では、着任2～3年目で、今後のステップアップを考えている地域おこし協力隊員を対象に、これまでの活動を振り返り、今後のステップアップに向けてすべきことを整理し、次のステップを踏み出すアイデア・方策を見つけだす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の積極的な参加をお待ちしています。

日時 平成31年2月4日(月)～5日(火)

会場 全国市町村国際文化研修所

滋賀県大津市唐崎2-13-1

対象 着任2～3年目で、今後のステップアップを考えている
地域おこし協力隊員

定員 60名程度 ※定員に達し次第、締め切らせていただきます。

宿泊 全国市町村国際文化研修所宿泊棟（宿泊型研修）

経費 7,300円（研修、宿泊、食事（朝食1回、昼食2回、夕食1回））

申込期限 12月17日(月)12時まで

申込方法

各自治体の担当者を通じて、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申込みができない場合は、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。

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：03-5253-5391 FAX：03-5254-5537
URL：<http://www.soumu.go.jp/>

参加申込先・会場：

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。

2月4日(月)

11:00 ~12:00	受付
11:30~	昼食
12:45~	入寮・開講オリエンテーション
13:00 ~13:40	【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 地域自立応援課長
13:50 ~14:20	【講義】 「ロードマップの作成について」 徳島大学総合科学部 准教授 田口太郎 氏
14:20 ~16:20	【ワークショップ】 「ロードマップの作成①」 徳島大学 田口太郎 氏 地域おこし協力隊OB・OG
16:30 ~18:00	【事例紹介】 「事例ディスカッション」 地域おこし協力隊OB・OG
18:15~	交流会

2月5日(火)

9:00 ~10:00	【ワークショップ】 「ロードマップの作成②」 徳島大学 田口太郎 氏 地域おこし協力隊OB・OG
10:10 ~12:00	【演習】 「ロードマップについての意見交換」 徳島大学 田口太郎 氏 地域おこし協力隊OB・OG
12:00 ~13:00	昼食
13:00 ~14:30	【演習】 「ロードマップの発表と 講師陣からのアドバイス」 徳島大学 田口太郎 氏 地域おこし協力隊OB・OG
14:30~	閉講

地域おこし協力隊OB・OG (五十音順)

石井峻人 氏、黒田篤史 氏、小山友誉 氏、
三瓶裕美 氏、多田朋孔 氏、鍋島悠弥 氏、
藤井裕也 氏、古川寛 氏、本多正彦 氏、

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)とお乗り間違えのないようお気を付けてください。

※唐崎駅には快速・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)

平成30年度地域おこし協力隊ステップアップ研修 受講申込書

平成 30 年 12 月 6 日(水)から 17 日(月)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)	〒		
申込手續の担当課名	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】

※着任から 2～3 年目の地域おこし協力隊員に限ります。

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				
氏名				
年齢	歳	性別		
通算経験年月数 (H30.2.6 時点)	年	カ月	受講者に連絡の つきやすい電話番号	
特記事項				

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				
氏名				
年齢	歳	性別		
通算経験年月数 (H30.2.6 時点)	年	カ月	受講者に連絡の つきやすい電話番号	
特記事項				

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				
氏名				
年齢	歳	性別		
通算経験年月数 (H30.2.6 時点)	年	カ月	受講者に連絡の つきやすい電話番号	
特記事項				