

令和 8 年度 宮崎県社会福祉士会
権利擁護推進委員会・都城北諸県ブロック主催

『こどもの意見表明について考える研修会』

1. 開催要項

権利擁護推進委員会の今年度第 1 弾の研修は、都城北諸県ブロックと合同で、こどもの意見表明について考える研修会を実施します。

こどもの意見表明支援の考え方を学びながら、改めて「こどもの声を聴くとはどういうことか」「大人はどのようにこどもと向き合えばよいのか」を考え、こどもの声を聴くことを、特別な支援技術としてではなく、こどもと関わるすべての大人が身につけたい基本的な姿勢を捉え直すことを目的として、下記の通り開催いたします。

2. 日 時 令和 8 年 9 月 26 日（土）13 時～15 時（受付開始：12 時 30 分～）

3. 会 場 まちなか交流センター2 階 多目的室 ※Zoom 開催あり
（〒885-0071 都城市中町 17 街区 19 号）

4. 実施方法 集合または Zoom によるハイブリット型研修

5. プログラム（予定）

時 間	内 容
12:30～	受付
13:00～13:10	開会挨拶・講師紹介 （都城北諸県ブロック長）
13:10～14:50 （100 分間）	講 演 「こどもの声を聴くってなんだろう」 ～こどもの意見表明から考える大人の役割～ 講 師：西南学院大学 人間科学部 社会福祉学科 准教授 えいどめ 栄留 里美 氏 グループワーク 質疑応答
14:50～15:00	閉会挨拶 （宮崎県社会福祉士会 会長）

5.対 象 者 ア.本会会員 イ.社会福祉士（非会員） ウ.ご興味・関心のある方

- 6.定 員** 会場：40 名 オンライン（Zoom）：100 名
※先着順になります。定員に達した時点で締め切らせていただきます。



- 7.参加費用** ア.本会会員：無料 イ.ウの方：1,000 円
※集合で参加される方は別途、駐車場代が必要となる場合があります。

- 8.申込方法** 上記の QR コードまたは別紙 1 による FAX、メールにてお申し込みください。

- 9.申込〆切** 令和 8 年 9 月 11 日(金)まで（必着）

10.そ の 他

- ①研修会後に、懇親会（ボウリング大会と食事会）を実施する予定です。懇親会の申し込みと参加費は別途必要ですが、お時間のある方は是非ご参加下さい。
ボウリング大会（1,500 円程度）、食事会（4,500 円前後）を予定しています。
どなたでも参加できます。タオル、水分などを持参ください。
- ②自然災害の発生や感染症の状況等により、開催中止もしくは延期する場合があります。
- ③オンライン（Zoom）で参加予定の本会会員以外のみなさま（イ.非会員、ウ.ご興味関心のある方）は、お申し込み後に、振込み期日（9/11）までに、下記の口座へ参加費用（1,000 円）をお振込みください。入金を確認させていただいた後に、Zoom の ID およびパスコード、資料等を開催日の前日（9/25）までにお送りいたします。お振り込みをお済ませになった方より、受講決定となります。
- ④会場^{かいいん・}で参加予定の本会会員以外のみなさま（イ.非会員、ウ.ご興味・関心のある方）につきましては、当日、会場にて参加費用（1,000 円）をお支払いください。資料等につきましては、併せて会場受付にてお渡しいたします。なお、開催前に会場の定員を満たすおそれが生じた際には、申しいただいた方へ別途ご連絡させていただき、Zoom でのご参加をお願いする場合がございます。ご了承ください。

＜振込先＞ 宮崎銀行 本店営業部 普通 198258
名義 一般社団法人 宮崎県社会福祉士会 代表理事 末永 恭
か けんかいけんかい

- ※入金確認事務の都合上、振込依頼人には、参加者氏名の前に数字の「26」と、姓と名の間に「スペース」を入れてお振込みください。（例：26 大野 太郎）
※入金確認事務の都合上、振込者と参加者名が一致するようお願いいたします。
※振込にかかる手数料は、誠に恐縮ではございますが参加者にてご負担ください。
なお、領収書は発行致しませんため各金融機関の発行する「受領証」を保管してください。
※お客様の都合による参加費の返還は致しかねます。何卒ご了承ください。

【申 込 先/お問合わせ先】

〒880-0007 宮崎市原町 2-22 宮崎県福祉総合センター人材研修館内 3 階
宮崎県社会福祉士会（権利擁護推進委員会・都城北諸県ブロック）/ 事務局 担当：大野、徳弘
TEL：0985-86-6111 FAX：0985-86-6116 E-mail：csw-miyazaki@water.ocn.ne.jp
当日の連絡先：080-2656-1274

宮崎県社会福祉士会（権利擁護推進委員会・都城北諸県ブロック） / 事務局 宛て

FAX : 0985-86-6116**E-mail : csw-miyazaki@water.ocn.ne.jp**

FAX 送付状は不要です。このまま送信ください。

令和 8 年度 こどもの意見表明について考える研修会への参加について

1. 会員番号	※本会会員のみ記入
ふりがな 2. 氏 名	()
3. 所 属	1. 児童分野 2. 障がい児・者分野 3. 高齢分野 4. 教育分野 5. 行政 6. その他()
4. 連 絡 先	(1)日中、連絡が取れる電話番号 (2)メールアドレスを記載してください。 E-mail :
5. 参加方法	会 場 ・ オンライン (Zoom)
6. 質問・疑問	講師の先生にぜひお聞きしたいことをご記入ください。 少し知りたいこと、気になっていること、お伝えしたいことなどでも構いません。

※必要事項にご記入ください。

※お預かりした個人情報は、当研修会の運営目的以外には使用いたしません。

申込み（振込）〆切：2026（R8）年 9 月 11 日(金) 必着