

平成 29 年度

未来をつむぐ青少年のためのリーダー養成講座

やったるで！
大阪の未来を変えるのは
キミや！

参加者募集中！！

先着30名

参加費(全2回)
500円

第一回

6月25日(日)
10:30~16:30



落語家 桂文喬氏

大阪を知る！

-大阪で青少年リーダーとなるために-

◇内容&講師

- ① 世界に発信できる「大阪の魅力」とは??

講師：大阪府職員

- ② 上方落語家から学ぶ「笑い」とは?

講師：落語家 桂文喬氏

- ③ 青少年リーダー養成事業の目指すものとは?

講師：関西福祉科学大学 准教授 一村 小百合氏

◇会場

エル・おおさか(大阪市中央区北浜東 3-14)南 101 号室

第二回

7月9日(日)
13:00~16:30

事業の企画・立案をしてみよう！

◇内容&講師

- ① マーケティングの視点から見たニーズの捉え方とは?

講師：立命館大学 教授 長積 仁氏

- ② グループで実際に事業を考えてみよう！

講師：関西福祉科学大学 准教授 一村 小百合氏

◇会場

大阪科学技術センター(大阪市西区靱本町 1-8-4)701 号室

主催：青少年育成大阪府民会議(次世代リーダー育成プログラム実行委員会)、大阪府

<協力団体>五十音順

(一財)大阪府子ども会育成連合会、(一財)大阪府青少年活動財団、(一社)ガールスカウト大阪府連盟、
大阪市子ども会育成連合協議会、(公財)大阪 YMCA、(公財)大阪 YWCA、日本ボーイスカウト大阪連盟

◆ 募 集 要 項 ◆

<趣旨>

2020年の東京オリンピック開催決定を契機に青少年育成大阪府民会議に参加する青少年育成団体の若手が自発的に集まり、「世界的視野を持って自ら行動できる人材を育成しよう」を合言葉に、平成26年度から実行委員会を立ち上げ、本事業に取り組んでいます。次代を担う高校生や大学生等を対象として、自ら企画、立案、行動できる青少年リーダーを養成します。

大阪の未来を変えたい熱い気持ちを持っている方の参加をお待ちしています！

Q：青少年育成大阪府民会議って何？

A：青少年育成大阪府民会議は、大阪府内の青少年団体、青少年育成団体など会議の主旨に賛同する129団体が参加し、「大人が変われば子どもも変わる。」運動や「こども110番」運動などを通して青少年の健全育成活動を府民の皆さまとともに推進しています。

☆詳細はこちらのホームページをご覧ください。

募集要項はこちらでも掲載しています。

青少年育成大阪府民会議ホームページアドレス

<http://www.pref.osaka.lg.jp/koseishonen/fuminkaigi/index.html>

<募集対象・募集人数>

対象：大阪府内在住または府内の高校・大学に在籍する高校生・大学生。もしくは府内に在住する青少年の体験活動等の指導者や青少年育成ボランティアに関心のある方
(原則 高校生以上30歳以下)

人数：先着30名

<募集締切日>

平成29年6月16日(金曜日) 17時まで

<参加費用>

500円

<開催日時・場所>

本チラシ表面参照

<申し込み方法>

下記の「未来をつむぐ青少年のためのリーダー養成講座 参加申込書」に必要事項を記入のうえ、次の「申し込み・問い合わせ先」まで、郵送・ファックス・e-mailのいずれかの方法で平成29年6月16日(金曜日)までに提出してください。なお、下記のURLからもお申込みいただけます。

<https://www.shinsei.pref.osaka.lg.jp/ers/input.do?tetudukiId=2017050004>

<申し込み・問い合わせ先>

〒540-8570

大阪市中央区大手前3-1-43 大阪府庁新別館南館7階
大阪府青少年・地域安全室青少年課健全育成グループ内
青少年育成大阪府民会議事務局 担当：白井

TEL 06-6941-7681

FAX 06-6944-6649

e-mail seishonen@sbox.pref.osaka.lg.jp

※氏名、講座参加時の写真、講座当日の事業企画内容等については、大阪府ホームページ、青少年育成大阪府民会議フェイスブック、報告書(記録映像を含む)及び、主催者や協力団体などが実施する青少年健全育成を目的とした事業において使用・配布します。



昨年度までの本事業の様子



未来をつむぐ青少年のためのリーダー養成講座 参加申込書

申込締切日：平成29年6月16日(金)

申 込 先：〒540-8570 大阪市中央区大手前3丁目1-43 大阪府庁新別館南館7階
大阪府青少年・地域安全室青少年課健全育成グループ内 青少年育成大阪府民会議事務局

ファックス：06-6944-6649

e-mail：seishonen@sbox.pref.osaka.lg.jp

フリガナ		年齢	満 才 (申込時点)
お名前		性別	
住所	〒		
日中の連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 所属先 電話番号 () —		
連絡先メールアドレス			
学校(学部)名・学年 (所属団体名)	<input type="checkbox"/> 社会人、その他 () (青少年団体等に所属している場合は団体名もご記入ください。)		

【個人情報の利用目的】 申込みによって取得した個人情報は、受講者決定及び事業実施にかかわる連絡のみに使用いたします。