

# 第27回福祉レクリエーションセミナー

## レクリエーションで元気アップ!笑顔アップ!!



福祉施設の現場で役立つものが盛りだくさんのセミナー

福祉や介護の現場において、利用者一人一人の『楽しい』気持ちを引き出しながら、コミュニケーションを深めるためのレクリエーション支援の基本を学びます。

仲間のみなさんとお誘い合わせの上、ぜひご参加ください!

- ◆日時 令和6年6月9日(日) 9:20受付~15:30終了
- ◆会場 足利市生涯学習センター 3階 302号室
- ◆主催 足利市レクリエーション協会
- ◆後援 足利市、足利市教育委員会、足利市社会福祉協議会  
栃木県レクリエーション協会
- ◆申込方法 **5月31日(金)まで**に申込フォームまたはFAX用紙(裏面)に必要事項をご記入の上、事務局までお申し込みください。(詳細は裏面をご覧ください。)
- ◆お問い合わせ 事務局 松井 携帯080-8908-0779

### ◆内容◆

|                               |      |                |          |                            |           |       |       |
|-------------------------------|------|----------------|----------|----------------------------|-----------|-------|-------|
| 9:20                          | 9:45 | 10:00          | 12:00    | 13:00                      | 15:00     | 15:20 | 15:30 |
| 受付                            | 開講式  | レクの理論と現場で使える実技 | 昼食<br>休憩 | レク財の実技・体験                  | ふりか<br>えり | 閉講式   |       |
| レクを楽しむためのコツや現場で使えるレクを体験しましょう。 |      |                |          | 現場で活用できるレク財を体験して、考えてみましょう。 |           |       |       |

### ◆講師◆ 大塚 一弘さん

福祉レクリエーション・ワーカー、準上級レクリエーションインストラクター  
栃木県レクリエーション協会福祉委員会委員長、県立岡本台病院看護師

いつものレクがアレンジや道具の種類で楽しみ方が変わること気が付いた。

簡単な道具でみんなで作れるゲームがたくさんあってよかった。

職場で役立つレクが多くあり、職員も一緒に楽しめることがよいと思った。

実務に生かせそうな知識や運動を知ることができたので、役立てたい。

前回までの参加者の声

- ◆定員 40名(先着順)
- ◆対象者 福祉施設の従事者、福祉レクリエーションに関心をお持ちの方  
足利市元気アップサポーター、学生、レク財を求めている方
- ◆受講料 一般 3,000円  
足利市元気アップサポーター・学生・会員 2,000円  
(研修代、資料代、保険代等) ※当日、受付にてお支払いください。
- ◆持ち物 筆記用具、タオル、昼食、飲み物、動きやすい服装 など  
福祉の現場で活用しているレク用具やレク財がある方はお持ちください。

**お申込み先**

○申込フォーム(右の二次元コードを読み込み)  
OFAX: 0284-71-3743  
足利市レクリエーション協会事務局 安藤



申込フォーム  
はこちら

※ 申し込み後、参加者に改めてのご連絡はいたしませんので、当日会場へお越しください。  
定員を超えた場合や中止等の変更の場合は、足レク協会ホームページでご確認ください。

HP: <https://ashi-rec.com/>



※お申し込みはこのままファックスしてください。

|   |                                     |                       |
|---|-------------------------------------|-----------------------|
| 宛先<br>足利市レクリエーション協<br>会事務局(安藤)あて<br>FAX: 0284-71-3743 | 標題<br>第27回福祉レクリエーション<br>セミナーの開催について | 発信<br>令和 年 月 日<br>差出人 |
|---|-------------------------------------|-----------------------|

第27回福祉レクリエーション・セミナー 参加申込み

所属団体・施設名等 ( )

| 氏名(ふりがな) | 住所  | 電話番号 |
|----------|-----|------|
|          | 勤務先 | 所有資格 |
|          |     |      |
|          |     |      |
|          |     |      |
|          |     |      |

※申し込みの際の個人情報は、本セミナー以外の用途には使用いたしません。