# 2025年度

# オンデマンドで

研修部分を

受けられるようになりました

# ボランティア

# コーディネーションカ3級検定

◆検定試験日◆

2025年 11月15日(土) 10:00~11:00



#### 会場

松江テルサ 4階大会議室 (松江市朝日町 478-18)

#### 定員

50名

#### 研修参加料

7,500円(税込)

(検定料 4, 180円、

参加費

3,320円)

※研修を受講せず、検定試験のみ受験する 場合は、検定料 4.180 円となります。

#### 申込締切

2025年9月9日(火)

※必着。定員に達した場合締め切ります。

## 研修・検定試験について

検定試験の受験には、直前研修(オンデマン ド形式にて11月1~15日実施)の受講が必 **須**です。すでに研修を受講している方は、検定 試験のみの受験が可能です。

### 受験対象 ※①②③全てに該当する方

- ①島根県内在住・在勤・在学されている方、 もしくは、島根県内のボランティアセンターに 登録されている方
- ②ボランティア活動経験がある方、または、ボ ランティアコーディネーションに関わる(予定 がある) 方
- ③直前研修を受講された方
- ※その他、主催者及び共催者が適当と認める方 も対象になります。

#### 申込方法

Googleform から、もしくは、裏面受験申込書 をご記入の上お申し込みください。

詳細については HP を必ずご確認ください。

【主催】 社会福祉法人島根県社会福祉協議会/島根県ボランティア活動振興センター

【共催】 特定非営利活動法人 日本ボランティアコーディネーター協会 FAX: 0852-32-5982

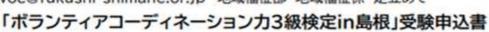
★は必須項目 ふりがな★

申込者氏名★

島根県社会福祉協議会

連絡先★

E-mail: voc@fukushi-shimane.or.jp 地域福祉部 地域福祉係 足立あて



回加州回 Si級接定列

Googleform はこちら

)

(

自宅住所★	,				
メールアドレス ★お持ちの方は必ず ご記入ください。					
所属	(日中連絡先が所属先	になる場合は所属	<b>先電話番号もご</b> 話	己入ください)	
受験票送付先(受	験票やテキスト、合否結果	界の送付先をご自宅以	外に希望される場	合は、下記にご記	2入ください)
送付先住所	₹				
送付先名·部署名					
お弁当 (いずれかに○を ご記入ください)	注文希望 不要	備考(※1)			
(※1)お身体の不自由な	方で、受験の際に教室や	受験方法に配慮が 必	要な場合は、「備考	欄」にその旨をこ	記入ください。
受験資格の確認★ ※	①~③いずれか1つは	必ずご記入ください	١.		
①ボランティア 活動経験	経験年数		年	か月	
	活動分野 (〇をつけて ください)	学校教育(小中 国際交流·協力		全 文化・芸術 まちづくり	・スポーツ
	活動内容	1			-
②ボランティア コーディネーションに 関わった経験	経験年数		年	か月	
	活動分野 (○をつけて ください)	社会福祉 保健・医療 社会教育 青少年育成 学校教育(小中高大) 環境保全 文化・芸術・スポーツ 国際交流・協力 男女共同参画 まちづくり 災害支援 中間支援(ボランティアセンターなど) CSR その他( )			
	活動内容				
③今後関わる予定の ボランティアコーディ ネーション分野・内容					
ボランティアセンター への登録状況 (いずれかに〇をつけ てください)	登録済	※左記で登録済にチ	エックされた方はボ	ランティアセンター	名をご記入ください。
	未登録	ボランティアセンタ	一名 (	)ボ	ランティアセンター
	直前研修の受講を免除	される(再受験)場	合 ※免除希望の	方のみ必須	
以前に受験した年度・月		平成・令和	年	月に受験経	後あり
受験会場 (いずれかに○を ご記入ください)		東京	大阪	ŧ	の他( )

【お問い合わせ先・お申し込み先】

島根県社会福祉協議会/島根県ボランティア活動振興センター(担当:地域福祉係 足立)

〒690-0011 松江市東津田町 1741-3 いきいきプラザ島根内

TEL: 0852-32-5997/FAX: 0852-32-5982/E-mail: voc@fukushi-shimane.or.jp

HP: https://www.fukushi-shimane.or.jp/

