

団体個別シート－2

登録番号	団体名	<b>千葉ケア</b>								
568										
1. 他団体との連携の希望	連携したい									
2. 連携を希望する相手	町内自治会・地域運営員会 行政 企業 他の市民活動団体 学校									
3. 連携する場合、団体が提供できるもの（こと）	スキルを持った人材を派遣できる。 知識やノウハウを提供できる。 〔知識やノウハウの内容：介護技術、認知症介護〕									
4. 他団体と連携する際、相手方に費用負担を求めるか	応相談									
5. 他団体と連携した実績（事例）や今後連携する予定	<table border="1"> <thead> <tr> <th>連携相手（団体等の名称）</th> <th>連携内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>東京しごと財団</td> <td>認知症講師派遣、介護職員初任者研修講師派遣</td> </tr> <tr> <td>公益社団法人長寿社会文化協会</td> <td>認知症講師派遣、介護職員初任者研修講師派遣</td> </tr> <tr> <td>千葉県ホームヘルパー協議会</td> <td>介護職員初任者研修講師派遣 介護相談</td> </tr> </tbody> </table>		連携相手（団体等の名称）	連携内容	東京しごと財団	認知症講師派遣、介護職員初任者研修講師派遣	公益社団法人長寿社会文化協会	認知症講師派遣、介護職員初任者研修講師派遣	千葉県ホームヘルパー協議会	介護職員初任者研修講師派遣 介護相談
連携相手（団体等の名称）	連携内容									
東京しごと財団	認知症講師派遣、介護職員初任者研修講師派遣									
公益社団法人長寿社会文化協会	認知症講師派遣、介護職員初任者研修講師派遣									
千葉県ホームヘルパー協議会	介護職員初任者研修講師派遣 介護相談									
6. 他団体と連携して行いたい取組の内容	<table border="1"> <thead> <tr> <th>連携相手</th> <th>連携して行いたい取組の内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>特になし</td> <td>介護講座開催</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		連携相手	連携して行いたい取組の内容	特になし	介護講座開催				
連携相手	連携して行いたい取組の内容									
特になし	介護講座開催									
7. 他団体と連携することについての考えや、連携する際の課題など。	会場の貸し出し									