

~~~ 第18回社会福祉研究交流集会 in 福島 ~~~

# 原発被害と暮らし・福祉

日程：2012年8月25日（土）～26日（日）

会場：（25日）福島大学（福島県福島市金谷川 JR東北本線「金谷川駅」下車徒歩15分）

（26日）現地視察（JR福島駅西口集合、バスで移動し南相馬市を視察します）

主催：総合社会福祉研究所・福島大学災害復興研究所

★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★

東日本大震災の被害は、岩手・宮城・福島にとどまらず広範な地域に広がっています。とりわけ福島は、原発事故により約16万人が避難生活を余儀なくされています。

開発型再建を一気に進めようとする復興プランが示されていますが、今求められているのは、被災者の生活に根ざした、住宅保障、雇用保障、医療・社会福祉の充実を柱とする真の復興ではないでしょうか。

そこで、今回の集会は、「原発被害と暮らし・福祉」をテーマに、被災地福島で開催し、地震・津波・原発被害が住民の暮らし、生活問題、社会保障・社会福祉にどのような影響をもたらしたのか、生活再建を行う上での社会保障・社会福祉の課題は何かを考えます。

皆様のご参加をおまちしております。

\*\*\*\*\*【1日目・8月25日（土）13時30分～18時】\*\*\*\*\*

※都合によりプログラムが変更する場合があります

●受付開始 12時30分～

●開会（オープニングセレモニー）

●記念講演 講師 **相澤與一**さん（福島大学名誉教授）

●リレートーク 原発と地域住民、原発と子どもたち、原発と農業被害など

コーディネーター **垣内国光**さん（明星大学教授）

●現地視察のオリエンテーション 講師 **丹波史紀**さん（福島大学准教授）

\*\*\*\*\*【2日目・8月26日（日）8時30分～15時】\*\*\*\*\*

●現地視察（津波被害・土壌汚染・家屋倒壊など）

福島第1原発半径20キロ圏内の立ち入り禁止区域直前の南相馬市までバスで移動します（4台）。車中で福島県の被災状況・現地の社会保障を巡る動向（福島県内外の被災者支援の取り組み、生活保護義援金収入認定事件、農業賠償問題、児童の実態、医療保障など）について関係者が1名乗車して説明する予定です。

<行程>

8時30分JR福島駅西口出発→114号線 川俣道の駅で休憩→12号線で南相馬市→6号線を南下、南相馬市小高区福浦へ

現地で昼食休憩→午後3時JR福島駅西口へ 解散

\*\*\*\*\*

【費用】参加費 8,500円

※参加費には、資料代、現地視察のバス代、26日（日）の昼食弁当代を含みます。

【申込み定員・申込み方法】

★定員（200名）になり次第、締め切らせていただきます。

★第一次締切7月28日（木）、最終締め切り8月20日（月）

★申込書に必要事項をご記入の上、7月28日（木）までにFAX・郵便でお申し込み下さい。

※現地視察の傷害保険に加入する関係上、申込書には年齢、性別を必ず記入してください。

参加費8,500円を指定の口座に費用をお振込み下さい。

入金の確認をもって参加申込みといたします。

<参加費送金方法>

A) 郵便振替をご利用の場合・・・参加申込書をFAX・郵便でお送りください。参加費は郵便局にある青色の郵便振替用紙の通信欄に、「社会福祉研究交流集会参加費」と明記して、次の口座へお振り込みください。

【口座番号：00990-0-62868 加入者名：総合社会福祉研究所】

B) 現金書留をご利用の場合・・・参加申込書・参加費等を一緒に下記へお送りください。

※ご入金確認後、8月15日以降、参加券等を郵送します。当日忘れずにご持参下さい。

※参加証等はご入金確認後お送りいたしますが、間に合わない場合はFAX等で仮参加証等を発行します。FAX番号とE-mailアドレスを正確に必ずご記入下さい。

※万一キャンセルの場合は8月22日（水）午後5時までに総合社会福祉研究所事務局へ必ず電話でご連絡ください。ご入金分は事務手数料を引いて後日返金いたします。

\* 8月23日以降のキャンセルは、参加費は返金できませんが資料集を後日郵送します。

★宿泊ホテル★

今回は宿泊の紹介等はありません。各自で手配してください。

★懇親会★ 今回は行いません。

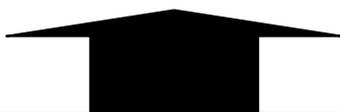
◆お申込み・問合せ先> **総合社会福祉研究所**

〒543-0055 大阪市天王寺区悲田院町8-12 総合社会福祉研究所気付

電話06-6779-4894 FAX06-6779-4895

<http://www.sosyaken.jp/> E-mail:mail@sosyaken.jp

▲送信先▲ 総合社会福祉研究所



お申し込みは、申込用紙に必要事項をご記入の上、  
FAX、E-mailでお送り下さい。

FAX 06-6779-4895

E-mail▶ mail@sosyaken.jp

## 参加申込用紙

第18回社会福祉研究交流集会 in 福島 (8/25・26) 参加申込書 ( 月 日)

|                              |                                                                                           |                                                                 |                  |                             |                   |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------|
| 名前                           | フリガナ                                                                                      | 年齢                                                              | 歳<br>※、必ずご記入ください | 性別                          | 男・女<br>※必ずご記入ください |
|                              |                                                                                           | 所属団体・職種<br>団体名<br>職種                                            |                  |                             |                   |
| ご連絡先(自宅・職場)                  |                                                                                           | ※お申込み確認はFAX又はE-Mailで行います。必ずご記入下さい。<br>※職場の場合は職場名の記入を忘れずにお願いします。 |                  |                             |                   |
| 〒                            | —                                                                                         | 住所                                                              |                  |                             |                   |
| TEL                          | ( )                                                                                       | FAX                                                             | ( )              | ※FAX番号・E-mailアドレスを必ずご記入ください |                   |
| 携帯                           | ( )                                                                                       |                                                                 |                  |                             |                   |
| E-mail                       | @ :                                                                                       |                                                                 |                  |                             |                   |
| ◆該当箇所にチェックまたは○印・必要事項をご記入下さい。 |                                                                                           |                                                                 |                  |                             |                   |
| 参加費                          | 8500 円                                                                                    |                                                                 |                  |                             |                   |
| 参加日程                         | <input type="checkbox"/> 両日 <input type="checkbox"/> 25日のみ <input type="checkbox"/> 26日のみ |                                                                 |                  |                             |                   |
| 備考                           |                                                                                           |                                                                 |                  |                             |                   |

記入欄 受信

連絡

入金確認

発送