

# NPO 法人和歌山子どもの虐待防止協会



## セミナー



日時：令和1年9月8日（日）

午前 9時30分から（受付 9時00分から）

場所：和歌山県子ども・女性・障害者相談センター  
〒641-0014 和歌山市毛見 1437-218

TEL：073-445-5311

今回は、和歌山子どもの虐待防止協会 会員以外の方も  
ご参加できます。（案内図は裏面をご覧ください。）・託児無し

テーマ：「子ども虐待の現状（心理的虐待の増加、体罰の容認社会、子どもの貧困の拡大など）と

対応への試み（成育基本法、体罰防止の法律、子ども食堂など）」

～「かがやきポルトわこ」ボランティア養成講座②～

参加費：1,000円（資料代・昼食の弁当代含む）申込要

2018年4月8日にWSPCANの新しい活動拠点である「わこ」が開設され1年が経ちました。現在週3日の開所ですが、今後さらなる活動を展開したいと考えております。今回「わこ」での相談員として、さらに虐待対応に興味のある方のボランティア養成講座②を昨年度に続き本年度も企画しましたので虐待対応に興味のある方は奮ってご参加ください。

| 時間          | テーマ            |
|-------------|----------------|
| 9:30～10:00  | オリエンテーション・自己紹介 |
| 10:00～11:00 | 成育基本法について      |
| 11:10～12:00 | 体罰防止の法律について    |
| 13:00～15:30 | 子ども食堂の現状と課題    |

厚生労働省は令和元年8月1日、平成30年度（2018年度）の児童相談所における児童虐待相談対応件数が15万9,850件（速報値）だったと発表しました。内訳をみると、平成30年度は心理的虐待が88,389件で全体の55%を占め、次いで身体的虐待が40,256件（25%）、ネグレクトが29,474件（18.4%）、性的虐待が1,731件（1.1%）となっています。今回のセミナーでは、過去10年の推移から子ども虐待の現状を踏まえ、新しい法律の制定、行政の対応の試み、そして市民活動としての「子ども食堂」などの虐待対応の試みを学んでみたいと思います。

# 和歌山県子ども・女性・障害者相談センター 案内図

〒641-0014 和歌山市毛見 1437-218

TEL 073-445-5311

## 案内図

### ■バス利用の場合

和歌山市駅またはJR和歌山駅から  
乗車（海南方面行）のとき・・・  
JR海南駅から乗車（和歌山市駅・  
JR和歌山駅行）のとき・・・

いずれも琴ノ浦バス停で下車、  
北西へ徒歩15分



## 和歌山子どもの虐待防止協会会員各位

拝啓 猛暑の候、皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

令和1年9月8日（日）にセミナーを開催しますので案内をお送り致します。参加ご希望の方は、お弁当の申し込みで人数確認が必要となりますので、この用紙のお知らせの裏面をご利用下さい。FAXまたは郵送・メールにてのお申し込みをお願いいたします。

申し込み締め切りは、9月2日（月）とさせていただきます。

なお、ホームページにも掲載しておりますのでそちらもご覧ください。

<http://wspcan.jp/>（和歌山子どもの虐待防止協会で検索できます）

参加申し込み宛先は、

FAXの場合： FAX番号 073-446-6724

和歌山県立医科大学保健看護学部

柳川 敏彦 宛

郵送の場合： 〒641-0011 和歌山市三葛580番地

和歌山県立医科大学保健看護学部

柳川 敏彦 宛

メールの場合： [wspcan@yahoo.co.jp](mailto:wspcan@yahoo.co.jp)

まで、お願い致します。

セミナーでは、資料代として1人1,000円を頂戴しております。

参加者にはお弁当をご用意致しますが、お弁当代ではございませんのでお弁当が必要でなくても1,000円を頂戴致します。ご了承下さい。

何かご不明な点がございましたら、下記までご連絡下さい。

敬具

NPO 法人 和歌山子どもの虐待防止協会

〒640-8154

和歌山市六番丁43番地北° 初六番丁ビル5F

TEL 073-425-6626 FAX 073-446-6724



《送付先》

NPO 法人 和歌山子どもの虐待防止協会

会員セミナー参加申込

送 信 先： 〒641-0011 和歌山市三葛 580 番地

和歌山県立医科大学保健看護学部 柳川敏彦 宛

FAX 番号：073-446-6724

メール：wspcan@yahoo.co.jp

締め切り 9 月 2 日（月）

丸印記入ください

| お 名 前 | 所 属 | 連絡先 | セミナー<br>1,000 円 | 弁 当 |
|-------|-----|-----|-----------------|-----|
|       |     |     |                 |     |
|       |     |     |                 |     |
|       |     |     |                 |     |
|       |     |     |                 |     |
|       |     |     |                 |     |

会員セミナーについてのご質問等がございましたらお書きください。