

～ボランティア参加や寄付で
社会課題解決を推進しよう～

伴走型 支援プロジェクト 実践フォーラム

Join Donation Fundraising

「参加」

「寄付」

「資金調達」

2017年度WAMの助成金事業で、大阪ボランティア協会職員ならびにボランティアによる支援チームが、NPO3団体の思いをより上手く社会に伝え課題解決の推進ができるように、共に議論を重ねる伴走型支援プロジェクトに取り組みました。

この実践の中で自団体の活動の支援者とは誰を指すのか。支援して頂きたい人とは具体的にどのような人なのかなどを明確にすることをはじめとして、NPOのマーケティングについて学び、支援者や寄付獲得への新たな取り組みや今後の活動を展開する上で見てきた課題などを、本プロジェクト参加3団体にお話しいただきます。

ご講演は、NPOのマーケティングについて日本全国で多くの実践を重ねておられる本プロジェクトのサポートをいただいた株式会社PubliCoの長浜洋二さんです。これからファンドレイジングに取り組もうとされている団体や既に取り組んでいる団体にもヒントになることが満載です。

大阪ボランティア協会は、今後も同様の伴走型支援に取り組んでいきたいと考えております。ボランティアの参加を推進したいと考えている団体、外部の視点も取り入れ、現在取り組んでいる事業を見直し支援者を増やし、新たなファンドレイジングに取り組んでみたいと考えている団体のみなさまには是非ご参加いただければと思います。

3月13日(火) 18:00～20:30

先着**40**名様

お一人様でも
お申込みできます

市民活動スクエア「CANVAS谷町」大阪市中央区谷町2-2-20 2F

18:00～19:00

第1部

「ソーシャルイノベーションを成功させるために ～NPOのマーケティング～」

講師：長浜 洋二 氏(株式会社 PubliCo)

19:00～19:25

WAM事業「社会的課題を解決するための市民参加型伴走支援プロジェクト」について

19:25～20:30

第2部

「実践報告」※質疑応答時間も設けます

コーディネーター：長浜 洋二 氏(株式会社 PubliCo)

実践報告者：大阪精神医療人権センター

CAPセンター・JAPAN

日本クリニックラウン協会

お申込み・お問い合わせ **大阪ボランティア協会**

TEL 06-6809-4901 URL <http://www.osakavol.org/>



独立行政法人福祉医療機構
WAM助成 社会福祉振興助成事業



支援者拡充の
ための
リーフレット作り

認定 NPO 法人 大阪精神医療人権センター



ファンを増やす
ための募金箱
プロジェクト



広報・啓発活動
(営業) ツール
開発



伴走型支援プロ
ジェクトの様子

■講師プロフィール



株式会社 PubliCo 長浜 洋二 氏

1969年山口県生まれ。米国ピッツバーグ大学公共政策大学院(公共経営学修士号)卒。NTT、マツダ、富士通でマーケティング業務に携わる一方、米国の非営利シンクタンクにて個人情報保護に関する法制度の調査・研究、ファンドレイジング、ロビイングなどの経験を持つ。著書に『NPOのためのマーケティング講座』。

■実践報告者



「支援者拡充のためのリーフレット作り」

認定NPO法人 大阪精神医療人権センター

精神障害者の権利を擁護する活動を行い、安心してかかれる精神医療の実現をめざしている。



「広報・啓発活動(営業)ツールを使った子どもの安心・自信・自由を広げるプロジェクト」

NPO法人 CAP センター・JAPAN

”子どもの人権が尊重され、子どもへのあらゆる暴力を許さない社会”を作ることをめざしている。



「ファンを増やすための募金箱プロジェクト」

認定NPO法人 日本クリニックラウン協会

クリニックラウン(臨床道化師)を小児病棟に派遣し、入院している子どもたちが、子ども本来の生きる力を取り戻し、笑顔になれる環境をつくることをめざしている。

日時 2018年3月13日 (火) 18時～20時30分

場所 市民活動スクエア「CANVAS谷町」会議室

対象 伴走型支援に興味のある団体、ファンドレイジングに取り組みたい、見直したいと考えている団体、ボランティアの参加を推進したいと考えている団体など

定員 40名 **参加費** 1,000円 (一人)

申込 「大阪ボランティア協会」のウェブサイトからお申込みいただくか、下記の申込フォームにご記入の上、FAXでお送りください。

申込フォーム FAX:06-6809-4902

http://www.osakavol.org/O2/seminar/ESP_forum180313.html



(ふりがな) お名前	()	ご所属	<input type="checkbox"/> NPO法人	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人	<input type="checkbox"/> 個人
		ご所属名	<input type="checkbox"/> 公益法人	<input type="checkbox"/> その他()	
電話番号		メール アドレス			
このイベントを何で 知りましたか？	<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> ウェブサイト	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 知人の紹介 ()
質問、連絡事項等					