



募集要項

プログラム提供期間 7月 1日 (月) ~ 9月30日 (月)

プログラムによって受入可能期間がことなりますので一覧にて確認してください。
原則として同一施設における活動は1~3日程度としています。

申込み受付期間 6月17日 (月) ~ 9月17日 (火)

活動を希望される日の10日前までには、必ず申込書をお送りください。ただし、各プログラムには受入れ可能人数があり、先着順にしています。定員になり次第、募集は締め切りますのでお早めにお申し込みください。

対象者

小学生から社会人、高齢者まで、ボランティアに関心、興味のある方。
プログラムによって参加対象が異なりますので、ご確認ください。

保険

行事参加者傷害保険（ボランティア体験プログラム専用保険）で、参加者の自宅との往復、プログラム中の事故を保障します。体験プログラムに参加されるすべての人に対して、大阪府社会福祉協議会が保険料を負担し、加入します。プログラム中に事故があった場合は、至急お申込み施設の窓口である和泉ボランティア・市民活動センター「アイ・あいロビー」までご連絡ください。

個人情報の取り扱いについて

お預かりした個人情報は、施設への参加連絡、ボランティア保険加入手続きのみに使用する者とし、個人情報に関する方針（プライバシーポリシー）および個人情報保護規定に基づき、利用者の個人情報を保護いたします。

ボランティア体験プログラムとは？

大阪府社会福祉協議会、市町村社会福祉協議会の共催で、大阪府内の社会福祉施設、ボランティアグループ、NPO団体等の協力により実施する、ボランティアを身近に体験してもらうためのプログラムです。

サマーキャンプや夏祭りといったイベント、日常活動を利用者の方と一緒に過ごしてみるといったさまざまなプログラムが用意されています。

「ボランティアは初めて」という方はもちろん、親子や友達グループでの参加も大歓迎です！たくさんのご参加をお待ちしております。

参加申し込み方法



1.参加するプログラムを選ぶ

5～8ページのプログラム一覧から、参加したいプログラムを選んでください。

2.申込書に必要事項を記入する ※参加申込書は最終ページにあります

1ヶ所だけではなくて、いろいろな施設や団体などで活動できます！

※高校生以下の方は、保護者の同意書が必要です。

同意欄だけ保護者の方に署名、捺印してもらってください。

3.申込書を、ボランティアセンターに提出

参加申込み書と返信用封筒（返信先を記入したもの）を活動を希望される10日前までに、和泉ボランティア・市民活動センター「アイ・あいロビー」へ持参、または郵送してください。

※希望日が近い場合は、できるだけ早めに提出して下さい。

4.参加決定通知を受け取り、活動先と連絡をとる

決定通知書を受けとったら、必ず、活動先の施設やボランティアグループと連絡を取って時間、持ち物を確認してください。場所や行き方についても、確認をしておいてください。

5.いよいよボランティア体験へ！

活動日までに3～4ページの「楽しいボランティア活動をするために」をよく読んで、体験当日に備えてください。

ホームページからもプログラム一覧を見たり
申込用紙をダウンロードできます。

<http://izumi-syakyo.net/aiai/taiken2019.html>



和泉ボランティア・市民活動センター「アイ・あいロビー」

TEL 0725-57-0294

FAX 0725-57-3294

和泉市社協 ボランティア体験プログラム 参加申込書

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|---------|-----|-------|
| フリガナ | | | | フリガナ | | | | |
| 氏名 | (男・女) | | | 住所 | 〒 ー ー | | | |
| 自宅の電話 | - - | | | | | | | |
| 自宅以外の緊急連絡先 | 携帯 ・ その他() - - | | | | | | | |
| 勤務先 学校名 | | | | 参加経験 | 体験プログラムの参加は 初めて ・ 2回目以上 | | | |
| 区分 <small>該当するものに○をつけてください</small> | 学生の方 | 小学生 (年) ・ 中学生 高校生 ・ 専門学生 大学生 (短大生も含む) | | 課題での参加 (ボランティア体験学習 ・ 職場研修等) はい ・ いいえ | | | | |
| | 学生以外の方 | 20歳未満 40~49歳 | 20~29歳 50~59歳 | 30~39歳 60歳以上 | | | | |
| このプログラムを 何でお知りになりましたか | 社会福祉協議会 ・ 口コミ ・ 学校 ホームページ (府社協 ・ 市町村社協 ・ その他) 広報紙(名称 :) その他() ※ 該当するものに○をつけてください | | | | | | | |
| 参加動機 | | | | | | | | |
| 参加を希望するプログラム | 第1希望 | プログラム番号 | 施設名 | 活動希望日 | 第2希望 | プログラム番号 | 施設名 | 活動希望日 |
| | | | | | | | | |
| | 第3希望 | プログラム番号 | 施設名 | 活動希望日 | 第4希望 | プログラム番号 | 施設名 | 活動希望日 |
| | | | | | | | | |
| 同意書 | ※高校生以下の方は、保護者の方の参加についての了承をお願いします。 ボランティア体験プログラムに_____が参加することを同意します。 保護者名_____ ㊞ | | | | | | | |

申込上の注意

(受付番号 _____)

- 活動希望日の10日前までには必ずお申込ください。
- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます。
- 申込の際は、この申込書と返信用封筒(返信先記入のもの)を提出してください。
- 行事参加者傷害保険(ボランティア体験プログラム専用保険)の加入について
- 参加される方全員、行事参加者傷害保険(ボランティア体験プログラム専用保険)に加入いたします。