

ボランティア体験月間事業

# 2009 夏のボランティア体験

募・集・要・綱

浅口市社会福祉協議会・ボランティアセンター  
里庄町社会福祉協議会・ボランティアセンター

1. 目的 ボランティア活動に関心のある方に、浅口管内の社会福祉施設や地域のボランティアグループでの体験を通じて、社会福祉についての理解を深めると同時に、さまざまな出会いのなかから、新しい発見や「ともに生きていく」視点について考える機会を提供いたします。
2. 主催 浅口市会福祉協議会・里庄町社会福祉協議会  
浅口市ボランティアセンター・里庄町ボランティアセンター
3. 期間 平成21年7月～8月
4. 対象 中学生以上のボランティア活動に関心のある方であればどなたでも参加できますが事前研修会、活動調整会議並び事後研修会に参加できる方
5. 活動内容 施設や地域でのボランティア活動  
(高齢者関係、障害児・者関係、児童関係、医療・保健関係、その他の活動)  
ボランティア活動希望者は、活動メニュー一覧より選択すること。  
活動メニューの選択にあたっては原則として浅口管内で活動先を選択すること。
6. 負担について  
ボランティア活動保険加入費(260円)  
平成21年度のボランティア活動保険に、すでに加入している方は不要です。  
ボランティア活動(実践活動)に関わる交通費、食費、宿泊費は原則として参加者負担。  
受領後の保険料は払い戻し出来ません。ご了承ください。
7. 事前研修会・活動調整会議  
[事前研修会]  
「夏のボランティア体験」実践活動に入る前に、この事業のこれからの流れを知ってもらい、ボランティア活動についての基礎的な知識や実技的なことを学んでいただきます。  
[活動調整会議]  
参加者個々と実践活動先施設、病院等の受入担当者、市町社協職員と活動するにあたっての留意事項や活動日、活動内容等について話し合いをし、必要事項を決めて最終確認をします。
- 日程 平成21年7月24日(金)13:00受付 13:30～  
会場 浅口市健康福祉センター  
詳しくは最後のページの会場案内図を参照。

## 8. 実践活動について

各地域、社会福祉施設、病院等において実際に活動していただき所定の「ボランティアノート」へ活動記録を記入します。

## 9. 事後研修会

内容 活動を通じての感動や成果、悩みなどの分かち合い。また、今後のボランティア活動への期待や抱負についての話し合い

日程 平成21年8月25日(火) 10:00受付 10:30～12:00

会場 浅口市健康福祉センター

詳しくは最後のページの会場案内図を参照。

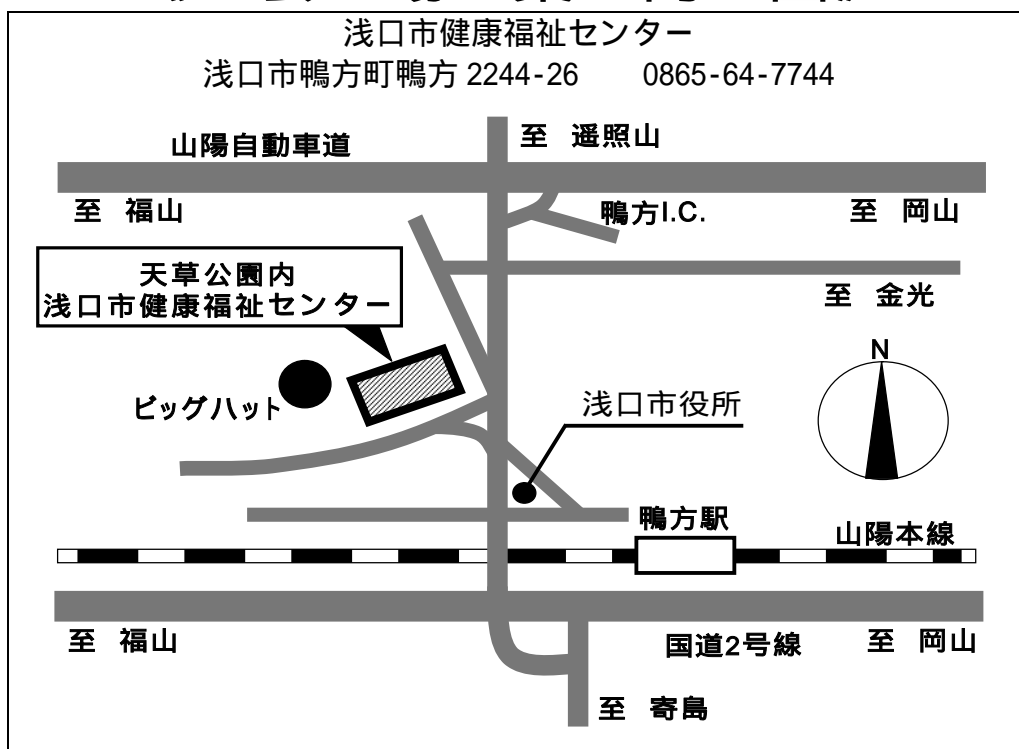
原則として事前研修会・事後研修会の通知はしません。所定の各会場へご参加ください。

## 10. 参加申込について(応募方法)

別冊の「受入先一覧」より希望活動先を必ず第2希望まで選択し、別紙の「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ7月10日(金)までにボランティア活動保険加入費(260円)を添えて在住の社会福祉協議会本所・支所へ提出してください。

**この募集要項は事前研修会に必要なですので必ず持参し、この体験が終了するまで大切に保管ください。**

### 《 会 場 案 内 図 》



《 問い合わせ・連絡先 》

浅口市社会福祉協議会 鴨方本所	浅口市鴨方町鴨方73	0865 44 7744
浅口市社会福祉協議会 金光支所	金光総合支所内 浅口市金光町占見新田751	0865 42 7308
浅口市社会福祉協議会 寄島支所	寄島公民館内 浅口市寄島町7540-5	0865 54 3317
里庄町社会福祉協議会	老人福祉センター内 浅口郡里庄町里見1107-2	0865 64 7218

【総合相談窓口】

岡山県社会福祉協議会・岡山県ボランティアセンター

〒700-0807 岡山市南方2丁目13-1

岡山県総合福祉・ボランティア・NPO会館(きらめきプラザ)内

086 226 3551 FAX086 225 6602

## 2009 夏のボランティア体験 参加申込書

必要事項をボールペン等で（鉛筆不可）記入してください

ふりがな		男女	年齢 歳（中学生・高校生・大学生・社会人）			
氏名			学校・勤務先（学年・専攻）			
住所			電話	自宅	( )	
				勤務・学校	( )	
緊急連絡先			電話	( )		
ボランティア活動の有無		有・無 [ 内容 : ]				
希望の活動先と活動期間		活動先番号	活動先名(施設・名称等)	活動期間(具体的に)		宿泊有無
	第一希望	NO.		月 日から	月 日まで	宿泊 通い
	第二希望	NO.		月 日から	月 日まで	宿泊 通い
<p>注) 第1希望に保育園を選択した人は第2希望は別の施設を選んでください                  昨年保育園での活動をした人は、なるべく別の施設を選んでください</p>						
活動先を選んだ理由 当てはまるものにくつつでもをつけてください		1. 居住地に近いから                      5. 友人・知人が行くので 2. 活動内容から                              6. その他( ) 3. 通勤・通学・交通の便がよいから 4. 活動期間から				
申し込みをした理由  あてはまるものにくつつでもをしてください		1. ボランティア活動に興味を持った 2. 社会に役立つ活動を試みたかった 3. 今までと違う活動を試みたくて 4. 学校の専攻、仕事の内容から 5. 将来福祉関係の仕事がしたいと思って 6. 自己の成長・学習のため 7. 友達・仲間をつくりたくて 8. 心に残ることをしてみたいから 9. 学校からすすめられて 10. その他( )				
中・高校生（18歳未満）の参加者は、保護者の方の参加同意の確認のため署名捺印をお願いします 平成21年 月 日 保護者氏名( )						
ボランティア活動保険の加入(21年度分)の有無について ( 未加入 ・ 加入済 )						
社 協	ボランティア活動保険料260円を受領しました。 この保険料は、受領後払い戻し出来ません。 備考欄				受領印	