

# 2017この夏、心の世界を広げよう！

## 夏のボランティア体験プログラム

岬町社会福祉協議会・岬町ボランティアセンターでは、社会福祉施設や団体、ボランティアグループ等の協力により、ボランティア活動を身近に体験していただけるよう、ボランティア体験プログラムを実施します。

この機会にボランティア体験プログラムを通じて、たくさんの人と出会い、新しい経験を積み自分の世界を広げてみませんか？ご参加お待ちしております。

### ○全体説明会

平成29年7月15日(土) 10:00～12:00開催予定

場所：岬町社会福祉協議会（応募状況により日程を変更する場合があります。）

### ○体験期間：平成29年7月1日(土)～9月30日(土)

※プログラムによって受入期間が異なりますので、一覧表をご確認ください。

### ○参加対象：ボランティアに関心・興味のある方

※プログラムにより、参加対象が異なります。

※高校生以下の方は、保護者の同意が必要です。

### ○申込期間：平成29年6月20日(火)～9月20日(水)

※7月15日以降の活動にご参加を希望の方は、活動希望日の10日前までにお申し込みます。上記の全体説明会に参加できない場合は、個別で対応をさせていただきます。

### ○申込方法

※「ボランティア体験プログラム参加申込書」に必要事項を記入のうえ、岬町社会福祉協議会・岬町ボランティアセンターまで持参または郵送、FAX、メールでご提出ください。

### ○プログラム中の事故対応

※プログラム中に事故があった場合は、必ず岬町社会福祉協議会・岬町ボランティアセンターにご連絡ください。体験プログラムに参加される方のボランティア保険は、大阪府社会福祉協議会が保険料を負担し加入します。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、参加者の自宅と活動場所の往復及びプログラム中の事故を保障します。

### 〈申込・お問合せ先〉

岬町社会福祉協議会・岬町ボランティアセンター（開館：平日9時00分～17時30分）

〒599-0303 大阪府泉南郡岬町深日3238-24

（南海多奈川線 深日港駅 下車、徒歩3分）

TEL：072-492-0633 / 072-492-5700

FAX：072-492-5701

メール：info@misakisyakyo.jp

ホームページ：<http://www.misakisyakyo.jp/>

# 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)	〒	—					
自宅の電話	— —	住所						
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 該当するものに○をつけてください	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( ) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">該当するものに○をつけてください</span>							
参加動機								
参加を希望するプログラム	第1希望	番号	団体名	活動希望日	第2希望	番号	団体名	活動希望日
	第3希望	番号	団体名	活動希望日	第4希望	番号	団体名	活動希望日
同意書	<p>※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。</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">保護者名 _____ (印)</p>							

※お預かりした個人情報は、個人情報保護規程に従い管理し本事業以外には使用いたしません。

## 申込上の注意

- 7月15日以降の活動にご参加を希望の方は、活動希望日の10日前までにお申込ください。
- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます。
- 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。