

※太枠の中を記入してください。

受付日：R8年 5月 11日

受付 No. R8-09

ボランティア募集情報周知依頼				
団体名	養護老人ホーム 安生園			
代表者氏名	園長 柴田 君仁			
住所	〒030-0947 青森県青森市浜館字間瀬 85-1			
電話番号	017 (741) 4301	F A X	017 (741) 4344	
ホームページ URL	https://www.jomon.ne.jp/~anjouen/			
<b>1 ボランティア概要 (※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること)</b>				
(1) 活動の名称・目的・内容など				
当園の風呂場清掃				
(2) ボランティア参加者の作業内容 (具体的に)				
浴室全般の清掃 ・家庭用小型洗浄機 (ケルヒャー) を使用し、浴室を高圧洗浄する。 ・脱衣所を、クイックルワイパーで拭く。				
(3) ボランティア活動に係る事前準備物・服装等の注意事項				
動きやすい服装。 風呂場での履物や、使い捨て手袋は、当園で準備します。				
<b>2 ボランティア募集内容 (※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること)</b>				
(1) 募集人数	3~5名程度			
(2) 募集期間	掲載日~2026年5月22日 (金)迄			
(3) 活動期間	2026年5月31日 (日) ~ 通年、毎週日曜日 ※活動日については、相談可 午前9時 集合 ~ 午前10時 解散 (実働1時間)			
(4) 活動場所	養護老人ホーム 安生園			
(5) 活動場所までの交通手段	<input checked="" type="radio"/> 現地集合 交通費の支給： 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ※交通費を支給する場合は支給条件・金額等を裏面に記載すること。 ・送迎あり 往路 集合場所・時間： 復路 集合場所・時間：			
(6) 主催者のボランティア保険加入	<input checked="" type="radio"/> (保険の名称：ボランティア活動保険) ・ 無			
(7) 申込方法	メール：anjou15@jomon.ne.jp			
(8) 申込必要事項	①	氏名	②	住所
	③	電話番号	④	
	⑤		⑥	
			⑦	
	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無			
調整窓口となる本学教職員・学生の有無	「有」の場合	調整者氏名		備考

### 3 申込み・問い合わせ先

担当部署・担当者氏名： 養護老人ホーム 安生園 高齢者支援課：オオタ  
メール：anjou15@jomon.ne.jp

※件名に「ボランティア活動参加希望」と入力のうえ、①氏名②住所③電話番号の記載（ボランティア保険加入手続きのため）をお願い致します。返信まで、3日程いただくことがございます。

（裏面）

### その他・備考

事務局記載欄	
区分	正課 / 学校行事 / <span style="border: 1px solid black;">正課・学校行事以外</span>