

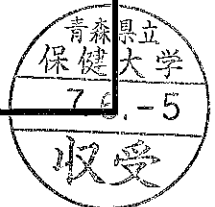
※太枠の中を記入してください。

受付日: 27 年 6 月 5 日

受付 No. R07- 12

ボランティア募集情報周知依頼

団体名 代表者氏名	障害児入所施設 八甲学園 園長 三浦善行		
住所	〒030-0132 青森市大字横内字松降63番地1号		
電話番号	017-738-2104	F A X	017-738-2116
ホームページ URL			
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)			
(1) 活動の名称・目的・内容など 八甲学園 なつまつり 障がいを持つ入所者とその家族を対象に、なつまつりを楽しんでもらう。			
(2) ボランティア参加者の作業内容 (具体的に) 準備作業の補助、後片づけの補助、なつまつりへの参加。			
(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 ・内履き 服装: ジャージ			
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)			
(1) 募集人数	名 (特に定数は設けなし)		
(2) 募集期間	R 7 年 6 月 20 日 (金) ~ 7 年 7 月 7 日 (月)		
(3) 活動期間	R 7 年 7 月 19 日 (土) ~ 年 月 日 () 7/18 (金) の 集合・解散時間 11 時 00 分集合 ~ 15 時 00 分散 参加可		
(4) 活動場所	八甲学園 体育館・中庭		
(5) 活動場所までの交通手段	☒ 現地集合 交通費の支給: 有 ☒ 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	☒ 有 (保険の名称: 青森社会福祉協議会 ボランティア保険) ☐ 無		
(7) 申込方法	電話:	FAX:	メール:
(8) 申込必要事項 (①・②は必須)	① 氏名・学籍番号	② 電話番号	③ ④
	⑤	⑥	⑦
調整窓口となる本学教職員・学生の有無	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: 八甲学園 こども支援課 加藤 勇気 電話: 017-738-2104 FAX: 017-738-2116 メール: (※電話受付時間 平日・土・日・祝日 時 分 ~ 時 分)			



(裏面)

その他・備考

- ・ボランティア未経験者の方も大歓迎です。ご不明な点はお気軽に お問い合わせ下さい。
- ・ボランティアを希望される方は、申込書に必要事項を記入の上、ハ甲学園までFAX返信をお願いします。
- ・当日、園内ではマスクの着用と手指のアルコール消毒のご協力をお願いします。

【提出・問合わせ先】

青森県立保健大学 ヘルスプロモーション戦略研究センター
〒030-8505 青森市大字浜館字間瀬58-1
TEL: 017-765-4085 FAX: 017-765-2021
E-Mail: volunteer@auhw.ac.jp

事務局記載欄	
区分	正課 / 学校行事 / 正課・学校行事以外