

※太枠の中を記入してください。

受付日：R7年10月17日

受付 R07-3/

ボランティア募集情報周知依頼

団体名 特定非営利活動法人青森音楽療法研究会
代表者氏名 佐々木 純子

住所 〒 030-0943
青森市幸畑 1 丁目 9-5

電話番号 090-1373-9025 F A X なし

ホームページ URL <https://aomori-mta.org/>

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

音楽療法セミナー『音楽と健康』～歌や声に自信がないあなたへ～

「集団歌唱療法」を実践している音楽療法士兼ヴォイストレーナーの青拓美氏を講師に迎え、講話とワークショップを行い、精神的な安定や自覚性・活動性の促進、ストレスの軽減など市民の心身の健康に寄与することを目的とする。
*青森市市民活動活性化事業補助金対象事業

(2) ボランティア参加者の作業内容（具体的に）

・音楽療法セミナー運営の協力（会場の設営・撤去、受付・記録、他校生との交流など）

(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

・動きやすい服装で参加 ・昼食及び謝礼としてクオカード（1,000円）を支給※交通費相当

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 5名 (保健学科)

(2) 募集期間 2025年 10月20日(月)～ 2025年 11月 5日(水)

(3) 活動期間 2025年 11月 9日(日)～ 2025年 11月 9日(日)
集合・解散時間 10時 30分集合 ～ 18時 30分解散

(4) 活動場所 青森県総合社会教育センター3F 第1多目的研修室
(青森市大字荒川字藤戸 119-7)

(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。

(6) 主催者のボランティア保険加入 有(保険の名称：ボランティア行事用保険) ・ 無

(7) 申込方法 メール：mt_aomori@yahoo.co.jp

(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 学校名	④ 学部
⑤ 学年	⑥ 年齢	⑦ 住所	⑧ メールアドレス

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：特定非営利活動法人青森音楽療法研究会 事務局
電話：090-1373-9025 メール：mt_aomori@yahoo.co.jp

(裏面)

その他・備考

【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
----	-----------------------