

※太枠の中を記入してください。

受付日: 28 年 9 月 1 日

受付 No. 28 - 29

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峰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					
・ 八甲学園祭 ・ 障がい児を持つ入所者とその家族を対象に八甲学園祭を案内してもらう。					
(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、八甲学園祭への参加。					
(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					
・ 10/2 (金) 前日準備のため内泊が必要。服装はジャージ。 ・ 10/3 (土) 内泊不要。服装はジャージ。					
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				
(2) 募集期間	令和 8 年 9 月 1 日 (火) ~ 8 年 9 月 25 日 (金)				
(3) 活動期間	令和 8 年 10 月 2 日 (金) ~ 8 年 10 月 3 日 (土)				
	集合・解散時間 時 分 集合 ~ 時 分解散				
(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: 青森市社会福祉協議会 ボランティア保険) ・ 無				
(7) 申込方法	電話: FAX: 017-738-2116 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
	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 コミュニティ支援課 加賀谷 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。
- 。コロナウィルスの流行などにより、直前で開催を中止する事もあり得るので、ご協力の程 よろしくお願い申し上げます。

※ 活動期間・時間について

令和8年 10月2日(金) 9:00～12:00(前日準備)

令和8年 10月3日(土) 9:00～15:00(ハ甲学園祭当日)

※ 食事提供について

10月3日(土)のハ甲学園祭当日のみ食事提供いたします。
模擬店より食べ物・飲み物を無料で ご自由に購入できます。

【提出・問い合わせ先】

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

八甲学園ボランティア申込書

☆生年月日・住所はボランティア保険加入のためにお尋ねしています。

青森県立保健大学

フリガナ		連絡先	()	
氏名		参加日	□ 10/2(金) ・ □ 10/3(日)	
		生年月日	西暦 年 月 日 歳	
	学籍番号()			
住所	〒(-)	性別	□男 □女	
		ボランティア保険	□加入済み □未加入	

FAX送信先:017-738-2116 八甲学園 こども支援課 加賀谷 行