

以下のとおり依頼します。

※太枠の中を記入してください。

受付日：R8年 5月 21日

受付 No. R8 - 12

ボランティア募集情報周知依頼

団体名 代表者氏名	青森県子ども家庭支援センター 館長 菊地公英			
住所	〒030-0822 青森市中央 3-17-1			
電話番号	017-732-1011	F A X	017-732-1073	
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				
名称：令和8年度 手作りおもちゃ講師育成事業 手作りおもちゃ講習会 目的：手作りおもちゃ講師の育成 牛乳パックやおりがみ等身近な材料を使ったおもちゃの作成指導				
(2) ボランティア参加者の作業内容（具体的に）				
①おもちゃ作成の指導補助 ②会場設営・撤収、運営の補助				
(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				
事前に材料と作り方を郵送しますので試作して、持参をお願いします。				
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			
(2) 募集期間	R8年5月18日（月）～R8年6月29日（月）			
(3) 活動期間	R8年7月13日（月）～ 年 月 日（ ） 集合・解散時間 9時00分集合 ～12時00分解散			
(4) 活動場所	アピオあおもり			
(5) 活動場所までの交通手段	・ <input checked="" type="checkbox"/> 現地集合 交通費の支給： 有 ・ <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> （保険の名称：未定だが加入予定） ・ 無			
(7) 申込方法	電話：017-732-1011 FAX：017-732-1073 メール：kodomouen@apio.pref.aomori			
	① 氏名・学籍番号	② 電話番号	③ メール	④ 学年
	⑤ 性別	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：青森県子ども家庭支援センター 葛西 電話：732-1011 FAX：732-1073 メール：kodomouen@apio.pref.aomori （※電話受付時間 水曜日以外 9時00分～17時00分）				

(裏面)

その他・備考

・ボランティア初心者も歓迎します。生活の中での「遊び」のシーンは年齢を問わず笑顔を引き出してくれるものです。身近なものを使って、簡単にできる「手作りおもちゃ」のスキルは、将来こどもはもちろん、高齢者や様々な年齢の方とのコミュニケーションツールとしてお役に立てると思います。

・事前に材料とレシピをお送りします。当日前に作ってみていただくのですが、完成しなかったとしても大丈夫です。当日持参してください。「わからなかったこと」「難しかったこと」をお知らせしていただくとありがたいです。

事務局記載欄	
区分	正課 / 学校行事 / 正課・学校行事以外