

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 6月 5日

受付No. R8 - 15

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年度自主事業ふたご・みつこのひろば「ついんくる」 目的：多胎児の子育ての負担軽減のため 内容：子育てに関する思いの共有、情報交換、おさがり品のゆずりあいなど								
(2) ボランティア参加者の作業内容（具体的に）								
① 親と同室で保育補助 ② 机の移動、復元、おもちゃの消毒など								
(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								
動きやすく多少汚れてもよい服装でお願いします。準備するものではありません。								
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7月9日（木）まで							
(3) 活動期間	R8年7月12日（日） 集合・解散時間 10時00分集合 ～12時30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 ・ <input type="checkbox"/> 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。昨今子どもと接する機会が少なくなっていますので、将来医療関係者等や親となる学生の皆さんに、こどもとのかかわり方を学ぶ機会を提供したいと思います。

事務局記載欄	
区分	正課 / 学校行事 / 正課・学校行事以外