

ボランティアが活動に至るまでのフローチャート



- ボランティアがしたいけど、どこに行ったらいいんだろう？
 - ◇ あっ！ そうや、泉佐野市にボランティアセンターがあった！
 - ◇ あっ！ そうや、ボランティアの集い『サロン・ド・ボランティア』があった！
- ○○さんがボランティアしているから私もやってみよう！

- 新規ボランティアの登録
- ボランティア保険の加入
- ボランティア活動先の紹介
- 活動先の申込み受け付け



ボランティアセンター
月～金 9:00～17:00



サロン・ド・ボランティア
7月22日(水) 13:30～
8月26日(水) 13:30～

活動先/(高齢者施設・障がい者施設・保育・行政・社協)

- * ショッピングの手伝い
- * 話し相手
- * 一日喫茶の手伝い
- * ボランティアグループ
- * その他

- * 書道・絵手紙の手伝い
- * 軽スポーツの支援
- * 社協イベントの手伝い
- * 特技ボランティア

ボランティア体験プログラム 参加申込書

フリガナ		フリガナ				
氏名	(男・女)	〒	—			
自宅の電話	— —	住所				
自宅以外の緊急連絡先	携帯 ・ その他()					
勤務先 学校名		参加経験	体験プログラムの参加は 初めて ・ 2回目以上			
区分 該当するものに○をつけてください	学生の方	小学生 (年) ・ 中学生 高校生 ・ 専門学生 大学生 (短大生も含む)	課題での参加 (ボランティア体験学習 ・ 職場研修等) はい ・ いいえ			
	学生以外の方	20歳未満 ・ 40～49歳	20～29歳 ・ 50～59歳 30～39歳 ・ 60歳以上			
このプログラムを何でお知りになりましたか	社会福祉協議会 ・ ロコミ ・ 学校 ホームページ (府社協 ・ 市町村社協 ・ その他) 広報紙(名称 :) その他() 該当するものに○をつけてください					
参加動機						
参加を希望するプログラム	第1希望	施設名	活動希望日	第2希望	施設名	活動希望日
	第3希望	施設名	活動希望日	第4希望	施設名	活動希望日
同意書	<p>※高校生以下の方は、保護者の方の参加についての了承をお願いします。</p> <p>ボランティア体験プログラムに _____ が参加することを同意します。</p> <p style="text-align: right;">保護者名 _____ (印)</p>					

- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます。
- 行事参加者傷害保険（ボランティア体験プログラム専用保険）の加入について
参加される方全員、行事参加者傷害保険（ボランティア体験プログラム専用保険）に加入いたします。