


2022 ボランティア体験プログラム活動一覧

No.	プログラム名	参加対象	活動内容	日時・場所	持ち物	団体名
1	里山大作戦!! ~岬町の大自然を体験!!~ (自然管理・保全活動)	子どもから大人まで どなたでも参加可能 親子参加・グループ 参加大歓迎!!	南海孝子駅を降りて徒歩 20分の“孝子の森”で の自然保護活動です! 森の動植物についての学 習や木の伐採など自然体 験を親子や友達と楽しみ ませんか?	7月19日~3月29日 の火曜日 9:30~15:00 孝子の森 ※孝子小学校集合	<ul style="list-style-type: none"> ・弁当 ・飲物 ・タオル ・帽子 ・長袖、長ズボンの 動きやすい服装 ・軍手 	みさき 里山クラブ
2	 うみもり大作戦!! (自然管理・保全活動)	小学生・親子参加 大歓迎!!	せんなん里海公園内の森 の自然保護活動! 土や草木に触れての「う みべの森」についての学 習や木の伐採体験など親 子でも楽しめる体験で す!	7月21日~3月30日 の木・日曜日 9:00~12:00 せんなん里海公園 ※8月はお休み	<ul style="list-style-type: none"> ・弁当 ・飲物 ・タオル ・帽子 ・長袖、長ズボンの 動きやすい服装 ・軍手 	うみべの森 を育てる会
		中学生以上の方 どなたでも参加可能 親子参加・グループ 参加大歓迎!!	せんなん里海公園内の森 の自然保護活動! 遊路の保守作業など実践 的な自然保護活動です! 未経験者でも楽しめる活 動です!			

○体験期間：令和4年7月15日(金)~令和5年3月31日(金)

※参加申込は、参加希望日の10日前までにお申込ください。

※新型コロナウイルスの感染拡大の状況によっては、プログラムを中止する場合があります。

○参加対象：ボランティアに関心・興味のある方

※プログラムによって、参加対象が異なります。 ※高校生以下の方は、保護者の同意が必要です。

○お申込方法

※「参加申込書」と「ボランティア登録カード」に必要事項を記入のうえ、岬町社会福祉協議会
岬町ボランティア住民活動支援センターへ保険料200円とともにご持参ください。

〈お申込・お問合せ〉

岬町社会福祉協議会・岬町ボランティア住民活動支援センター(平日9時00分~17時30分)

〒599-0303

大阪府泉南郡岬町深日3238-24 (南海多奈川線 深日港駅 下車、徒歩3分)

TEL：072-492-0633 / 072-492-5700

FAX：072-492-5701

メール：info@misakisyakyo.jp

ホームページ：http://www.misakisyakyo.jp/

2022夏の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	社協広報誌「社協みさき」 ・ 住民回覧 ・ ロコミ ・ 学校 ホームページ (府社協 ・ 市町村社協 ・ その他) 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	No	団体名	活動希望日	第2希望	No	団体名	活動希望日
	第3希望	No	団体名	活動希望日	第4希望	No	団体名	活動希望日
同意書	<p>※高校生以下の方は、保護者より同意を得てください。</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>							

※お預かりした個人情報は、個人情報取扱規程に従い管理し本事業以外には使用いたしません。

申込上の注意

- 参加希望日の **10日前まで**にお申込ください。
- 複数のプログラムを同時に申込することができます。
- 参加者はボランティア活動保険に加入いたします。保険加入にあたり「ボランティア登録カード」に必要な事項を記入のうえ、岬町社会福祉協議会・岬町ボランティア住民活動支援センターへ **保険料200円**とともにご持参ください。

ボランティア登録カード 個人用

登録日： 年 月 日

フリガナ													
名 前											生 年 月 日	年 月 日	歳
住 所	〒 _____ (_____ 自治区)												
電 話						F A X							
携帯電話													
メール アドレス													
活動内容 ※希望する活動に☑をつけてください	<input type="checkbox"/>	①	愛の家	場所…淡輪	<input type="checkbox"/>	⑫	地区福祉員会 (淡輪・深日・多奈川・孝子)						
	<input type="checkbox"/>	②	工房みさき	場所…多奈川	<input type="checkbox"/>	⑬	手話・代筆						
	<input type="checkbox"/>	③	アルミ缶の収集		<input type="checkbox"/>	⑭	通訳 (_____ 語)						
	<input type="checkbox"/>	④	アルミ缶の運搬		<input type="checkbox"/>	⑮	給食調理 (グループ名 _____)						
	<input type="checkbox"/>	⑤	移送		<input type="checkbox"/>	⑯	子どもボランティア活動						
	<input type="checkbox"/>	⑥	広報 (社協みさき)		<input type="checkbox"/>	⑰	里山等活動						
	<input type="checkbox"/>	⑦	精神保健福祉		<input type="checkbox"/>	⑱	傾聴						
	<input type="checkbox"/>	⑧	見守り訪問活動 (見守り隊キッズEyeぼらんていあ含む)		<input type="checkbox"/>	⑲	清掃						
	<input type="checkbox"/>	⑨	いきいきサロン (サロン名 _____)		<input type="checkbox"/>	⑳	防犯活動						
	<input type="checkbox"/>	⑩	紙オムツ配達		<input type="checkbox"/>	㉑	災害支援活動 (災害V養成講座(入門編)を受講して下さい)						
	<input type="checkbox"/>	⑪	模擬店/各種行事 社協のイベント等		<input type="checkbox"/>	㉒	その他 (_____)						

★活動可能な曜日・時間帯に○をつけて下さい

曜日 時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	活動可能な期間・希望日等
	午前								
午後									