

# ボランティア体験プログラム実施中

「ボランティアをしてみたい」「何か自分にできることはないかな」という方に、体験型プログラムをご用意しています。この機会にボランティア体験をしてみませんか？

## ■ふれ愛交流会 イベント

《作品展でのお手伝い》

7/6（水）9:30～16:00（時間応相談）

場所：西公民館（大会議室）

対象：どなたでも



## ■見守り事業 地域福祉活動

《ひとり暮らし高齢者へのお弁当のお届け》

7/29（金）・8/30（火）

10:00～12:00

場所：豊能町町内

対象：小学生以上



## ■一般社団法人ホープビジョン「かめの家」

### 障がい者福祉

《利用者との畑作業や室内軽作業の手伝い》

7月～10月の平日

10:00～16:00（日時応相談）

場所：豊能町吉川 344-6（畑は初谷川周辺）

対象：小学生以上（小学生の方は保護者同伴）



■申し込み・問い合わせ■

社会福祉法人 豊能町社会福祉協議会

TEL 072-738-5370 FAX 072-738-0524

# 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	〒 ー	
氏名	(男・女)		住所		
自宅の電話	ー ー				
自宅以外の緊急連絡先	携帯 ・ その他( )			ー ー	
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 ・ 口コミ ・ 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( )				
希望するプログラム・日程					
参加動機					
同意書	※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。 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。 保護者名 _____ (印)				

※お預かりした個人情報は、個人情報保護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

- 活動希望日の4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し込むことができます。
- 申込先が異なる場合、それぞれの社会福祉協議会に参加申込書を提出してください。
- ボランティア保険加入について、参加される方全員に加入いたします。(参加者の負担はありません)
- FAX・持参・郵送でご提出ください。