

夏のボランティア 体験プログラム

ボランティアしてみたいけど、どうしたら参加できるの？
多くはできないけど、少しでもなら…
と思っている方にぴったりのプログラムです。ぜひ、この機会に新しい体験をしてみませんか？

受付期間：6月20日（火）～7月31日（月）

① 配食ボランティア

一人暮らし高齢者のお宅へお弁当をお届けします。

7月～8月の間
毎週水曜日

午前10時～11時30分頃まで

② 子ども食堂

子ども食堂のお手伝いをします。

7月～8月の間

午後5時頃～午後7時頃まで

※ 開催場所によって時間は異なります。

③ 買い物支援（生活支援事業）

送迎車に乗り、一人暮らし高齢者のお買い物のお手伝いをします。買う物を一緒に探したり、重いものを持ってあげたりします。

7月～8月の間

毎週水曜日 午後1時30分～午後3時頃まで

社会福祉法人 忠岡町社会福祉協議会

大阪府泉北郡忠岡町忠岡南1-9-15 忠岡町総合福祉センター1階

電話：0725-31-1666 FAX：0725-31-3555 E-mail：tadaoka@gold.ocn.ne.jp

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)	〒	—
電話番号	自宅： — —	住所	
	携帯： — —		
Eメール アドレス	※識別が難しい字にはフリガナをお願いします。(数字のゼロとアルファベットのオーなど) @		
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	小学生未満 (才) 小学生 (年) ・ 中学生 (年) 高校生 (年) ・ 専門学生 (年) 大学生 (短大生も含む) (回生)	課題での参加 (ボランティア体験学習や職場研修等) はい ・ いいえ
	学生以外の方	20歳未満 ・ 20～29歳 ・ 30～39歳 40～49歳 ・ 50～59歳 ・ 60歳以上	
この体験 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 ・ 広報紙(名称：) 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			
希 望	プログラム番号	施 設 ・ 団 体 名	活動希望日
第1希望			月 日 ()
第2希望			月 日 ()
第3希望			月 日 ()
同 意 書 ※高校生以下は必須です	※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)		

申込上の注意

- 活動希望日の 7 日前までには必ずお申込ください。
- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます。
- 郵送の場合は、この申込書と 84 円切手を貼った返信用封筒(返信先記入のもの)を提出して