

# 平成 27 年度 ボランティア体験

一 般

## (地域の絆づくり推進事業共同事業) 参加者募集!!

福祉施設での体験活動をとおして、福祉やボランティア活動・社会貢献について関心や意欲を深めるとともに、社会参加へつなぐきっかけづくりを図ることを目的に行います。

- 1 主 催 社会福祉法人菊池市社会福祉協議会
- 2 期 日 平成 27 年 7 月 27 日(月) ～ 8 月 6 日(木)
- 3 内 容 内容は、各施設により異なります。  
例) ○事業所の見学 ○利用者との交流  
○レクリエーション体験 ○デイサービス 1 日体験 等
- 4 参加対象 菊池市内小学 5・6 年生、中学生、高校生、一般市民
- 5 参加費 無 料 (ただし、昼食は各自持参。施設では用意いたしません。)
- 6 保 険 万一の事故等には、主催者が加入する保険で対応します。

### 申 込 期 間 平成 27 年 7 月 10 日 (金) まで

#### 問合せ・連絡先

社会福祉法人菊池市社会福祉協議会 福祉課  
菊池本所 TEL 25-5000 FAX 25-5432  
七城支所 TEL 25-5010 FAX 24-4121  
旭志支所 TEL 37-3708 FAX 37-3721  
泗水支所 TEL 38-5382 FAX 38-6367



- ※ 必要事項を参加申込書に記入をしたら、下を切り取りご提出もしくはFAXください。
- ※ 当日は、現地集合・解散になります。主催者・福祉施設等での送迎は行いません。
- ※ 参加申し込みされた方には、詳しい資料を後日送付します。
- ※ 福祉施設は、裏面の「ボランティア体験受入事業所一覧」の中から選んで記入下さい。希望の多い事業所に関しましては、主催者側で調整し決めさせていただきますので、ご了承下さい。
- ※ 高齢者や乳幼児と活動しますので、健康管理をお願いします。
- ※ 日にちと場所の間違いが無いが、再度確認をお願いします。
- ※ 個人情報について、ボランティア体験に係る資料、連絡等のみに使用いたします。

----- 切 り 取 り -----

### 参 加 申 込 書

ふりがな 氏 名	① (男・女) (才)	
住 所	〒 菊池市 TEL — —	緊急連絡先 氏 名 TEL — —
希望施設 希望日	第 1 希望 ( ) 月 日 (曜日)	第 2 希望 ( ) 月 日 (曜日)