

# 平成30年度 ワークキャンプ事業(1日福祉体験)

## 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30年7月26日(木)～8月9日(木)
- 3 内 容 内容・日程は、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30年7月9日(月)まで ※必着**

### 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

- ※ 申込書(全て記入)に記入したら切り取り、ご提出もしくはFAXください。  
個人情報について、体験に係る資料、連絡等のみに使用いたします。
- ※ 当日は、現地集合・解散になります。主催者・福祉施設から送迎はありません。
- ※ 申し込みされた方には、しおり・資料を後日(7月19日前後目途)送付します。
- ※ 福祉施設は、裏面の「受入事業所一覧」の中から選んで、第1希望・第2希望まで必ず記入下さい。希望の多い施設・日程については、状況により主催者で調整し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。  
申込書は、記入漏れなくハッキリと記入下さい。

◆この事業は赤い羽根共同募金の助成を受けて実施しています

じぶんの町を  
良くするしくみ。



----- 切 り 取 り -----

### 参加申込書

フリガナ 氏 名	⑩ (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)