

令和4年度

サマーショートボランティア募集

夏休みの期間に、ボランティアを体験してみませんか？

参加希望の方は、下記申込書でお申し込みください。

- 活動期間 7月26日(火)～8月17日(水)までの間で1～3日間
- 対象者 高校生(18歳未満の方は、保護者の同意をいただきます)
- 定員 30名(参加費無料)
- 申込期限 7月11日(月)



*** 事前・事後研修会のご案内 ***

- 7月25日(月) 保原市民センター 15:00～16:00 **事前研修会**
16:00～16:30 施設との打合せ
- 8月19日(金) 保原市民センター 14:00～15:30 **事後研修会**
(体験後に作文提出)

- * 体験施設は事前研修会時に、お知らせします。
- * やむを得ず欠席する場合は 前日営業日までに、本所576-4050へご連絡ください。
(当日の連絡先は、社協携帯090-6785-5135になります)

● 申込先

支所名	住所	TEL / FAX
伊達支所	箱崎字川端7番地(伊達ふれあいセンター内)	551-2139 / 551-2366
梁川支所	梁川町字菖蒲沢84(梁川寿健康センター内)	527-2572 / 577-7842
福祉課・保原支所	保原町字宮下111番地2(産業振興会館内)	576-4050 / 574-3525
霊山支所	霊山町掛田字町田14番地5(霊山総合福祉センター茶臼の里)	586-3463 / 586-3713
月舘支所	月舘町月舘字関ノ下12番地1(月舘保健福祉センターやまゆり)	571-1406 / 571-1407



- ・裏面のボランティア活動先を見て第1希望から第3希望まで記入してください。
(活動場所及び日数は、受入施設の事情によりご希望にそえない場合があります)
- ・いただいた個人情報は目的以外には使用しません。
- ・事前研修2週間前から活動が終了するまで毎日、検温体調等の記録をしてください。
- ・コロナ感染予防対策を心がけ活動しましょう。

主催：伊達市社会福祉協議会・ボランティアセンター

.....キ.....リ.....ト.....リ.....セ.....ン.....

R4年度 サマーショートボランティア参加申込書

ふりがな		住所 960-	
氏名			
学校名・学年・クラス		年齢	体験希望の番号と名称
			第1希望 No.
			第2希望 No.
年	組	歳	第3希望 No.
保護者名		連絡のつく電話番号(本人・保護者)	
		活動日数(○をつける)	
		1日 2日 3日	

