

第42回サマーショートボランティア参加申込書

※主催者記入欄

受付		No.	
----	--	-----	--

記入の前に必ずお読みください...

1. 記入は、黒のボールペンを使いハッキリとていねいに書いてください。
2. 申込書は必ずすべての項目に正しくご記入ください。
裏面の活動先一覧の見方、申込書記入例を参考にもう一度、参加申込書を確認してください。

決定活動先No.

--	--	--	--

【1】基本情報 ①～⑧を記入し、あてはまる所に○印をつけてください。

★中・高校生は必ず保護者の承諾と捺印を得てください。

フリガナ ①氏名		②性別 男・女	③年齢	歳
④生年月日	S・H 年 月 日	⑤電話番号	() -	
⑥住所				
フリガナ	(〒 -)			
	市 郡			
(学生の場合) ⑦学校名	国立・県立 町立・市立 私立・組合立	中学校・短大・大学 高校・専門学校 特別支援学校	校舎 分校 キャンパス	学年 年
(社会人の場合) ⑦勤務先名				
⑧持病・配慮事項	★持病やアレルギー、怪我などがある人は必ず記入しましょう。記載がないと活動先に迷惑をかけてしまいます。なるべく具体的に記入しましょう。(例)日光アレルギー → 長袖着用で2時間は屋外活動可。			
(中・高校生のみ) ★保護者名		⑨	続柄	

↑保護者の承認欄は保護者が記入して下さい。捺印も必ずしてください。

【2】活動先希望

★右の項目をチェックしてから活動希望先を書きましょう。(チェックしたら○印をつけてください)

事前研修会の日時・場所は確認しましたか？	はい
施設オリエンテーションの日は確認しましたか？	はい
「予防の約束」および協会や施設が提示する感染症対策にご協力いただけますか？	はい

【2】活動先希望(つづき)

参加希望が1つの活動先に集中すると第1～第3希望でも活動できないことがあります。その場合、その後の活動先の紹介・連絡調整を希望しますか？ どちらかに○をつけてください。ただし、既に募集定員に達しているために、希望に沿った施設・期間をご案内できないことがありますのでご了承ください。

1. 希望する(第1～第3希望以外でも活動希望がある)

希望をもとに静岡県ボランティア協会にて調整いたします。

希望の施設種別に○印と、活動できる期間を書いてください。(複数回答可)

施設種別	幼児・児童	お年寄り	障害者	社会教育
可能期間	8月	日～	日	

2. 希望しない(調整を中止する)

【3】自己紹介

【活動の目標・テーマ】自分なりに簡潔に表現してみてください。

【参加動機】サマーショートボランティアへの参加動機や、活動先で期待することなどを書いてください。

●活動先で発揮できそうな趣味・特技	●取得している資格・免許
●これまでにボランティア活動に参加したことがありますか？どのような活動ですか？	●将来の夢(希望進路)
●現在関心を持っている問題・事項	

<アンケート>今後の参考にさせていただきますので、ご記入ください。

1. このプログラムをどこで知りましたか(○印をつけてください)
ア. 新聞を見て イ. 家族の紹介 ウ. 先生の紹介 エ. 友達からの紹介 オ. 昨年参加して
カ. 学校で掲示物を見て キ. その他()
2. これまでにサマーショートボランティアに参加したことがありますか？(○印をつけてください)
ア. 初参加 イ. 2回目 ウ. 3回目 エ. 4回目以上 …過去の活動先

★★申込みは締切り厳守！FAXでは申込みを受付けませんので注意してください！(郵送・持参のみ)★★

申込み先 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館2F
静岡県ボランティア協会「サマーショートボランティア」係り

	活動先No.	活動希望先名	活動期間		施設への 交通手段
			アルファベット	日にち	
第1希望				8月	
第2希望				8月	
第3希望				8月	

※この申込書の内容は、本事業に関わる業務以外には使用いたしません。

参加申込書記入例

- 申込書は本誌の真ん中に綴じてあります。はずしてご使用ください。(コピー可)
- 申込書への記入は、黒のボールペンを使い、正確にハッキリとお願いします。
- 申込書に不備があるものは受け付けることができません。
- 申込書の右側ページも必ず記入してください。

フリガナ	スズモト テイコ		②性別	男・♀	③年齢	16 歳
	①氏名	鈴木 貞子				
④生年月日	S・Ⓜ	15 年	4 月	1 日	⑤電話番号	(054) 123 - 4567
⑥住所						
フリガナ	シズオカシ アオイク スンプチョウ					
	(〒 420 - 0856)					
	静岡	市	葵区駿府町9999	ヴィラ・ボランティア201		
⑦学校名	国立 県立	中学校 短大 大学	校舎	学年		
	町立 市立	静岡家康学園	高校 専門学校	静岡	分校	2 年
⑧持病・配慮事項	<p>★持病やアレルギー、怪我などがある人は必ず記入しましょう。記載がないと活動先に迷惑をかけてしまいます。なるべく具体的に記入しましょう。(例)日光アレルギー → 長袖着用で2時間は屋外活動可。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・食物アレルギー(乳製品) → 弁当を持参します。 ・左足の親指骨折(7月には完治予定) 					

④	(中・高校生のみ)	★保護者名	鈴木 芳郎	続柄	父親

【2】活動先希望

★右の項目をチェックしてから活動希望先を書きましょう。(チェックしたら○印をつけてください)

5	事前研修会の日時・場所は確認しましたか?	はい
	施設オリエンテーションの日は確認しましたか?	はい
	「予防の約束」および協会や施設が提示する…	はい

6	活動先No.	活動希望先名	期 間	施設への交通手段
<例>	G99	ともしび苑	a 8月16, 17, 18, 19, 20 日	親の送迎



1	住所は正確に! アパート名、部屋番号まで記入してください。
2	公立学校の場合は、「静岡県立」「小山町立」など、市町の名称も入れてください。
3	アレルギーや持病、怪我等活動上の配慮事項がある場合には必ず記入しましょう。施設が把握せずに受け入れて事故が起きた場合、施設に大変迷惑がかかります。
4	中・高校生の参加については、必ず保護者の方の承諾を得てください。保護者自身に署名・捺印をしてもらってください。
5	事前研修会と希望する施設のオリエンテーションの日時、予防の約束を必ず確認してください。日時を確認せずに欠席し、活動できなくなってしまう人がいます。注意してください。
6	募集要項をよく見て記入してください。 ◇「活動先No」と「活動希望先名」は合っていますか? ◆希望する期間のアルファベット(a, b, c...)と日にちは合っていますか? ◇自分が無理なく通える施設を選び、施設への交通手段を必ず記入しましょう。 活動先が決まってからの辞退は、要入施設に迷惑がかかります! 気をつけましょう!

☆ 提出する前に、記入漏れがないか必ず確認してください ☆

※ 記入例は見やすいようにパソコンで入力しています。実際は手書きでご記入ください。中・高校生は保護者の捺印も必ず得てください。

サマーショートボランティアは・・・

夏休みを利用したボランティア活動体験の機会です。県内約170箇所の社会福祉施設や社会教育施設での活動を通して施設で働く人や生活している人たちと接し、生きることの尊さやボランティア・福祉に対する理解を深める機会です。「ボランティアをしてみたい」「将来の進路を考えたい」「生き方を考えたい」とさまざまな目的をもった学生や社会人の方が参加をしています。

- * - * + * - * + * - * +
- ◎「事前研修会」「活動先での事前オリエンテーション」「実際の活動(活動期間の全日程)」のすべてに参加できることを確かめてください。
 - ◎活動先選びにあたり、自分が通える活動先を選んでください。
 - ◎自分の意思で参加し、積極的に活動しようとする人を待っています!
 - ◎わからないことは、**ボランティア協会にご連絡ください。施設への問合せはご遠慮ください。**(TEL: 054-255-7357)

活動先一覧表の見方

| | | | |
|---|--|---|--|
| ① | G99 | 特別養護老人ホーム | 〒420-0856 静岡市葵区駿府町 999-99
TEL: 04-123-4567 |
| ② | ともしび苑 (担当者: 鳥羽茂) | | |
| <p>やらまいか、ボランティア!</p> <p>ともしび苑には、15人の利用者さんがいらっしゃいます。笑顔いっぱいのアットホームなこの施設で、人生の大先輩と交流しませんか。かけがえのない夏になりますよ。</p> | | | |
| ③ | 【活動内容】環境整備、掃除、製作活動のお手伝い | | |
| ④ | 【施設で活動できなくなった場合】職員が着用する簡易防護服を自宅で製作。(提出期限は8月30日。) | | |
| ⑤ | 【施設のオリエンテーション】 8月2日(火) 9:45~ | | |
| ⑥ | 【活動期間】 | a: 8/16、17、18、19、20 (5人)
()内、
募集人数 | 【活動対象】中学生以上
【活動時間】9:00~14:00
土曜日は8:45~16:00
【昼 食】弁当持参 |
| | 【持ち物】上靴、水筒、筆記用具、タオル、お茶 | 【備考】 | |
| | 【服 装】動きやすい服装(ジャージ等。ミニスカートは×) | | |

| | | |
|---|--------------|---|
| ① | 施設No. | 施設に割り当てられた番号です。 |
| ② | 施設の種別 | 詳細は、本紙の「タイプ別活動先紹介」をご覧ください。 |
| ③ | 活動内容 | 施設が募集する活動内容です。 |
| ④ | 活動できなくなった場合 | 施設がコロナに関する理由で受入を中止した場合、ここに記載されている活動を行います。 |
| ⑤ | 施設のオリエンテーション | 地区ごとに行う事前研修会のほかに、参加者は必ず活動先にて、活動先のオリエンテーションを受けてください。活動に入る前に、施設や利用者さんのことを理解するための大切な場です。参加できない場合は、活動することができません。(ただし、団体がオンライン活動に参加する場合には、代表者のみの参加とします。) |
| ⑥ | 活動期間 | a、b、c等アルファベットで1つの活動期間です。活動期間は休むことなく、時間どおりに活動できるか確認してください。申込書に記入する際は、選んだアルファベットと施設の指定する期間に間違いがないよう気をつけてください。 |

★活動したい施設が見つかったら、「施設への交通アクセス」で行けるかどうかを確認しましょう!