


※太枠の中を記入してください。

受付日： 令和 6 年 12 月 6 日

受付 No. R06 - 29

## ボランティア募集情報周知依頼

団体名 代表者氏名	社会福祉法人中泊町社会福祉協議会 会長 秋元 良一 (中泊町地域貢献活動連絡協議会)		
住所	〒037-0305 青森県北津軽郡中泊町大字中里字亀山170-1 (中泊町総合福祉健康センター「湯らぱーく」内)		
電話番号	0173-57-4841	F A X	0173-57-4841
ホームページ URL	ホームページ <a href="http://www.nakadomarimatishakyo.web.fc2.com/">http://www.nakadomarimatishakyo.web.fc2.com/</a>		
<b>1 ボランティア概要 (※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること)</b>			
(1) 活動の名称・目的・内容など			
<p>冬休み中の小学児童を応援「冬休み学習会」～ボランティア先生の募集～ 社会資源の活用と交流で、小学児童を対象に自主学習の場（居場所づくり）を設け、併せて地域人材を活用したボランティア先生による活動を通して、子ども達の健全育成と保護者の子育て支援を目的として地域ぐるみで取り組みます。</p> <p>小学児童が安心して勉強に取り組める場づくりのため「冬休みの宿題や作文、工作」を、優しくご指導くださる高校生・大学生・教員OB・地域の方による学習支援ボランティアを募集します。</p> <p>※今年度は地域資源である社会福祉法人や集会場等を会場とし実施します。</p>			
(2) ボランティア参加者の作業内容（具体的に）			
<p>小学児童に対する冬休み中の学習支援（冬休みの宿題・作文・工作等の指導）</p> <p>※1/7（火）・1/8（水）の午後に認知症サポーター養成講座を実施しますので、一緒にご参加をお願いします。</p>			
(3) ボランティア活動に係る事前準備物・服装等の注意事項			
筆記用具等・水分等			
<b>2 ボランティア募集内容 (※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること)</b>			
(1) 募集人数	各回 5～8名程度 ※希望者多数の場合でも受入可能です。		
(2) 募集期間	各回とも実施5日前までに申し込みください。		
(3) 活動期間	<p>第1回 12月26日（木） 9：30～15：30 ※昼食等を準備します。</p> <p>第2回 12月27日（金） 9：30～15：30 ※昼食等を準備します。</p> <p>第3回 1月7日（火） 9：30～15：30 ※昼食等を準備します。</p> <p>第4回 1月8日（水） 9：30～15：30 ※昼食等を準備します。</p> <p>※活動日及び活動時間は上記のとおりです。</p> <p>※各回とも15分前に集合していただき、時間で解散となります。</p>		
(4) 活動場所	<p>第1回 12月26日（木）（福）向明会 やすらぎの里（中里地域）</p> <p>第2回 12月27日（金）こどもり老人憩いの家（小泊地域）</p> <p>第3回 1月7日（火）こどもり老人憩いの家（小泊地域）</p> <p>第4回 1月8日（水）（福）向明会 やすらぎの里（中里地域）</p>		
(5) 活動場所までの交通手段	<p>・<b>現地集合</b> 交通費の支給：有 ・ 無</p> <p>※1日の活動（交通費等）につき「2,000円分」のクオカードを贈呈します。</p> <p>※交通費を支給する場合は支給条件・金額等を裏面に記載すること。</p> <p>・<b>送迎なし</b></p> <p>※基本的に現地集合、ただし、中里地域での実施の際は「湯らぱーく」から会場（やすらぎの里）まで9：10出発で送迎します。小泊地域での実施の際は、「湯</p>		

	らばーく」から会場（小泊地域）まで 8：15 出発で送迎します。希望の方は申し出てください。				
(6)主催者のボランティア保険加入	有（保険の名称：全社協ボランティア活動保険） ・ 無				
(7)申込方法	電話：0173-57-4841 又は、QRコードから				
(8)申込必要事項 (①・②は必須)	① 氏名（ふりがな）	② 電話番号	② 生年月日	④ 住所	
	⑤ 職業（学校・学年）	⑥ 活動可能日	⑦ 送迎の有無	⑧ 活動証明書の有無	
調整窓口となる本学教職員・学生の有無	有 ・ 無				
	「有」の場合	調整者氏名	備考		
<b>3 申込み・問い合わせ先</b>					
担当部署・担当者氏名：法人事務局・赤石一樹、佐藤侑香 電話：0173-57-4841 FAX：0173-57-4841 メール：kazuki_akaishi@yahoo.co.jp （※電話受付時間 平日・土・日・祝日 8時30分～16時30分）					

（裏面）

<b>その他・備考</b>	
<p>【本事業の実施要項と児童用チラシを送付させていただきました。ご周知をお願いします。】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・午後の時間を利用し、「認知症サポーター養成講座」を実施します。子供たちと一緒にご参加ください。「認知症サポーター養成講座」受講者には、オレンジリングを贈呈します。（お住いの地域をみんなで支えましょう！）</li> <li>・中里地域の「（福）向明会、やすらぎの里」での実施の際は、昼食として介護施設の給食を食べていただきます。一度、介護施設の給食を体験してみてください。</li> <li>・小泊地域での実施の際の昼食は、地域の方に協力いただき、子ども達と一緒にカレーライス等を調理します。参加して、子供たちのお手伝いをお願いします。</li> </ul> <p>【会場≪住所≫】</p> <p>中里会場：（福）向明会、やすらぎの里 ≪中泊町大字尾別字小谷 26-1≫</p> <p>小泊会場：こども老人憩いの家≪中泊町大字小泊字砂山 1158-1≫</p> <p>※1日の活動（交通費等）につき、「2,000円分」のクオカードを贈呈します。</p> <p style="text-align: center;"><b>≪多数の方（ボランティア先生）のご参加をおまちしております。≫</b></p>	

**【提出・問い合わせ先】**

青森県立保健大学 ヘルスプロモーション戦略研究センター  
〒030-8505 青森市大字浜館字間瀬58-1  
TEL：017-765-4085 FAX：017-765-2021  
E-Mail：[volunteer@ms.auhw.ac.jp](mailto:volunteer@ms.auhw.ac.jp)

事務局記載欄	
区分	正課 / 学校行事 / 正課・学校行事以外