

※太枠の中を記入してください。

受付日 令和6年 9月 19日

受付No. R06-27

ボランティア募集情報周知依頼

団体名	児童デイサービス あおねっと新青森		
代表者氏名	所長 前田 治		
住所	〒038-0003 青森県青森市石江5丁目4-2 フラシオン 103,105,106		
電話番号	017-757-8106	F A X	017-757-8107
ホームページURL	https://care-net.biz/02/aonet-jidou/		
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)			
(1) 活動の名称・目的・内容など			
名称：あおねっと縁日 内容：あおねっと新青森が主催する行事にてゲームコーナー等のお手伝い。			
(2) ボランティア参加者の作業内容 (具体的に)			
ゲームコーナー (ボーリング、的当て、輪投げ等) の受付や補助をお願いします。			
(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			
・上履き、筆記用具、動きやすい服装。			
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)			
(1) 募集人数	10名まで (定員に達した場合募集は終了させていただきます)		
(2) 募集期間	R6年9月20日 (金) ~ R6年10月18日 (金)		
(3) 活動期間	R6年11月3日 (日) 集合・解散時間 9時00分集合 ~12時00分解散		
(4) 活動場所	青森市立新城小学校		
(5) 活動場所までの交通手段	<input checked="" type="radio"/> 現地集合 ※駐車場有※あおねっと新青森集合、新城小学校解散になります 交通費の支給： 有 <input type="radio"/> 無 ※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。 ・送迎あり 往路 集合場所・時間： 復路 集合場所・時間：		
(6) 主催者のボランティア保険加入	<input checked="" type="radio"/> (保険の名称：ボランティア行事保険 A) ・ 無		
(7) 申込方法	電話：017-757-8106 FAX：017-757-8107		
(8) 申込必要事項 (①、②は必須)	① 氏名・学籍番	② 電話番号	③ 年齢
	④ 性別	⑤ 当日の交通手段	⑥
申込必要事項 (⑦)	⑦	⑧	⑨
申込必要事項 (⑩)	⑩	⑪	⑫
申込必要事項 (⑬)	⑬	⑭	⑮
申込必要事項 (⑯)	⑯	⑰	⑱
申込必要事項 (⑲)	⑲	⑳	㉑
申込必要事項 (㉒)	㉒	㉓	㉔
申込必要事項 (㉕)	㉕	㉖	㉗
申込必要事項 (㉘)	㉘	㉙	㉚
申込必要事項 (㉛)	㉛	㉜	㉝
申込必要事項 (㉞)	㉞	㉟	㊱
申込必要事項 (㊲)	㊲	㊳	㊴
申込必要事項 (㊵)	㊵	㊶	㊷
申込必要事項 (㊸)	㊸	㊹	㊺
申込必要事項 (㊻)	㊻	㊼	㊽
申込必要事項 (㊾)	㊾	㊿	
申込必要事項 (㊿)	㊿		
申込必要事項 (1)	1	2	3
申込必要事項 (2)	2	3	4
申込必要事項 (3)	3	4	5
申込必要事項 (4)	4	5	6
申込必要事項 (5)	5	6	7
申込必要事項 (6)	6	7	8
申込必要事項 (7)	7	8	9
申込必要事項 (8)	8	9	10
申込必要事項 (9)	9	10	11
申込必要事項 (10)	10	11	12
申込必要事項 (11)	11	12	13
申込必要事項 (12)	12	13	14
申込必要事項 (13)	13	14	15
申込必要事項 (14)	14	15	16
申込必要事項 (15)	15	16	17
申込必要事項 (16)	16	17	18
申込必要事項 (17)	17	18	19
申込必要事項 (18)	18	19	20
申込必要事項 (19)	19	20	21
申込必要事項 (20)	20	21	22
申込必要事項 (21)	21	22	23
申込必要事項 (22)	22	23	24
申込必要事項 (23)	23	24	25
申込必要事項 (24)	24	25	26
申込必要事項 (25)	25	26	27
申込必要事項 (26)	26	27	28
申込必要事項 (27)	27	28	29
申込必要事項 (28)	28	29	30
申込必要事項 (29)	29	30	
申込必要事項 (30)	30		
申込必要事項 (31)	31		
申込必要事項 (32)	32		
申込必要事項 (33)	33		
申込必要事項 (34)	34		
申込必要事項 (35)	35		
申込必要事項 (36)	36		
申込必要事項 (37)	37		
申込必要事項 (38)	38		
申込必要事項 (39)	39		
申込必要事項 (40)	40		
申込必要事項 (41)	41		
申込必要事項 (42)	42		
申込必要事項 (43)	43		
申込必要事項 (44)	44		
申込必要事項 (45)	45		
申込必要事項 (46)	46		
申込必要事項 (47)	47		
申込必要事項 (48)	48		
申込必要事項 (49)	49		
申込必要事項 (50)	50		
申込必要事項 (51)	51		
申込必要事項 (52)	52		
申込必要事項 (53)	53		
申込必要事項 (54)	54		
申込必要事項 (55)	55		
申込必要事項 (56)	56		
申込必要事項 (57)	57		
申込必要事項 (58)	58		
申込必要事項 (59)	59		
申込必要事項 (60)	60		
申込必要事項 (61)	61		
申込必要事項 (62)	62		
申込必要事項 (63)	63		
申込必要事項 (64)	64		
申込必要事項 (65)	65		
申込必要事項 (66)	66		
申込必要事項 (67)	67		
申込必要事項 (68)	68		
申込必要事項 (69)	69		
申込必要事項 (70)	70		
申込必要事項 (71)	71		
申込必要事項 (72)	72		
申込必要事項 (73)	73		
申込必要事項 (74)	74		
申込必要事項 (75)	75		
申込必要事項 (76)	76		
申込必要事項 (77)	77		
申込必要事項 (78)	78		
申込必要事項 (79)	79		
申込必要事項 (80)	80		
申込必要事項 (81)	81		
申込必要事項 (82)	82		
申込必要事項 (83)	83		
申込必要事項 (84)	84		
申込必要事項 (85)	85		
申込必要事項 (86)	86		
申込必要事項 (87)	87		
申込必要事項 (88)	88		
申込必要事項 (89)	89		
申込必要事項 (90)	90		
申込必要事項 (91)	91		
申込必要事項 (92)	92		
申込必要事項 (93)	93		
申込必要事項 (94)	94		
申込必要事項 (95)	95		
申込必要事項 (96)	96		
申込必要事項 (97)	97		
申込必要事項 (98)	98		
申込必要事項 (99)	99		
申込必要事項 (100)	100		

3. 申込み・問い合わせ先

担当部署・担当者氏名：児童サービスあおねっと新青森 ボランティア担当 成田瑞希
電話：017-757-8106 FAX：017-757-8107 メール：
(※電話受付時間 平日 土・日・祝日 9時00分～18時00分)

(裏面)

その他・備考

・児童サービスあおねっと新青森は、障がいをもつ子どもたちを支援している児童福祉施設です。

・ボランティアの経験が無い方も大歓迎です。福祉、療育の分野に興味がある方、ボランティア活動に興味がある方、障がい特性について興味がある方、どなたでもお気軽にご応募ください。

【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@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