

2023年2月こどもたちの体験活動支援 ボランティアスタッフ募集(1)

①節分！豆まきバトル！！

参加する子ども達と一緒に豆まきや新聞紙の武器で鬼と戦ったり、恵方巻きを作ります。

【日時】 2/3 (金)
【時間】 16:00～20:00 休憩適時
【場所】 法人事務所
(小松島市立江町)
【募集人数】 5名
【準備物】 水分、マスク、防寒
【食事】 恵方巻き
【締切】 2/1(水) 17:00



②旧正月楽しみ隊！

参加する子ども達と一緒に凧揚げを楽しめます。お昼は鍋焼きうどん作り。

【日時】 2/4 (土)
【時間】 11:00～16:00 休憩適時
【場所】 法人事務所
(小松島市立江町)
【募集人数】 5名
【準備物】 参加費300円(昼食代) 水分、マスク
【食事】 鍋焼きうどん
【締切】 2/2(木) 17:00

③新年会

参加する子ども達と一緒に新年会をします。隠し芸大会開催。演者も募集！

【日時】 2/11 (土)
【時間】 11:00～15:00 休憩適時
【場所】 法人事務所
(小松島市立江町)
【募集人数】 5名
【準備物】 参加費300円(昼食代)、水分、マスク
【食事】 お鍋
【締切】 2/9 (木) 17:00

集合場所

・JR牟岐線立江駅・ふれあいセンター立江
・法人事務所 場所が分かりにくいので、初めて参加する方は申込受付時、主催者の連絡先をお伝えしますので、直接連絡をお願いします。

申込方法

応募フォームからお申込みいただくか、別紙の申込用紙の内容をFAX・電話・E-mailのいずれかでお知らせください。

応募フォーム
<https://www.plaza-tokushima.com/form/>



★各活動、自分が楽しむつもりでおいでください。
発達支援について学ぶことができます。

申込先：とくしま県民活動プラザ

〒770-0873 徳島市東沖洲2-14 (沖洲マリンターミナルビル1F)
TEL：088-664-8211 FAX：088-664-5345
E-mail：info@plaza-tokushima.com
URL：<https://www.plaza-tokushima.com>

【開館時間】
10：00～18：00
【閉館日】
月曜日(祝日の場合はその翌日)・年末年始



2023年2月子どもたちの体験活動支援 ボランティアスタッフ募集(2)

④バレンタインのチョコ作り

参加する子ども達と一緒に簡単なチョコ作りをします。

- 【日時】 2/13 (月)
【時間】 15:00～19:00 ※時間応相談
(チョコ作りは18:00～) 休憩適時
【場所】 法人事務所
(小松島市立江町)
【募集人数】 3名
【準備物】 水分、マスク
【食事】 不要
【締切】 2/11(土・祝) 17:00



⑤工作：指編みマフラー

参加する子ども達と一緒に指編みをします。

- 【日時】 2/18 (土)
【時間】 10:00～16:00 休憩適時
【場所】 法人事務所
(小松島市立江町)
【募集人数】 3名
【準備物】 材料費300円、昼食、水分、マスク
【食事】 持参
【締切】 2/16(木) 17:00



⑥初会式にあそびに行こう！

参加する子ども達と一緒にお寺にお参りに行き、露天で買い物をします。

- 【日時】 2/25 (土)
【時間】 10:00～13:00 休憩適時
【場所】 法人事務所 (小松島市立町)
立江寺
【募集人数】 3名
【準備物】 昼食代、水分、マスク
【食事】 露店購入
【締切】 2/23(木) 17:00

集合場所

・JR牟岐線立江駅・ふれあいセンター立江
・法人事務所 場所が分かりにくいので、初めて参加する方は申込受付時、主催者の連絡先をお伝えしますので、直接連絡をお願いします。

申込方法

応募フォームからお申込みいただくか、別紙の申込用紙の内容をFAX・電話・E-mailのいずれかでお知らせください。

応募フォーム
<https://www.plaza-tokushima.com/form/>



★各活動、自分が楽しむつもりでおいでください。
発達支援について学ぶことができます。

申込先：とくしま県民活動プラザ

〒770-0873 徳島市東沖洲2-14 (沖洲マリンターミナルビル1F)
TEL：088-664-8211 FAX：088-664-5345
E-mail：info@plaza-tokushima.com
URL：<https://www.plaza-tokushima.com>

【開館時間】
10：00～18：00
【閉館日】
月曜日（祝日の場合はその翌日）・年末年始



こどもたちの体験活動支援 ボランティアスタッフ参加申込書

フリガナ		年齢	歳
氏名		性別	
住所	〒 - / () -		
電話/FAX	() - / () -		
メール			
所属団体			
活動名			
参加希望日			
※今年度おためし体験事業への参加は初めてですか？ ☐YES / ☐NO ※今後、ボランティア情報の配信を希望しますか？（既に登録済みの方は除く） ☐YES / ☐NO ※今年度、既にボランティア活動保険に加入していますか？ ☐YES / ☐NO			
<u>学生の方</u> ※ボランティアパスポートまたはSUDAchi CARDへの押印を希望しますか？ ☐YES / ☐NO ※保持しているボランティアパスポートの色をお知らせください。 ☐緑 / ☐赤 / ☐青 ※活動証明書の発行を希望しますか？ ☐YES / ☐NO			