

レスパイト活動

ボランティアスタッフ募集

活動日時 : **2025年4月13日(日) 9:00～15:30**

(休憩60分)

内 容 : 知的障がいや自閉症のメンバー(小学生～成人)の参加をサポートしながら一緒に季節の行事やゲーム、工作などを楽しみます。

会場の設営準備や片付け、打ち合わせ、振り返り等も行います。4月はさくらサーカスを見に行きます。

活動場所 : 小松島市総合福祉センター2階 会議室
(小松島市横須町 11-7)

交通手段 : J R : 「南小松島駅」より徒歩約15分
バ ス : 「横須福祉センター前」より徒歩2分

駐車場 : 有り(会場敷地内)

募集人数 : 5名程度

昼 食 : 主催者にて用意有り(参加するメンバーと一緒に昼食を食べます)

準 備 物 : 動きやすい服装、タオル、帽子など(散歩時外出の場合)

保 険 : 主催者にて加入

申込締切 : 4月6日(日)17:00まで

※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。

※申込後、受付メールを送ります。tokuvc@tokuvc.jp から受信できるよう設定をお願いします。申込後、数日たっても受付メールが届かない場合はお問い合わせください。

※学生の方でボランティアパスポート・SUDACHI CARD をお持ちの方は申込時に必ずお知らせください。(活動時間のみ押印)

※一般の方のおためし体験については、体験回数に上限を設定させていただきがございます。



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】・日曜日(祝日の場合はその翌日)

応募フォーム

<https://www.plaza-tokushima.com/form/>



レスパイト活動 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			
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？ <input type="checkbox"/> YES / <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> YES / <input type="checkbox"/> 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？ <input type="checkbox"/> YES / <input type="checkbox"/> NO			
学生の方へ			
※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？ <input type="checkbox"/> YES / <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 緑 / <input type="checkbox"/> 赤 / <input type="checkbox"/> 青			
※活動証明書の発行を希望しますか？ <input type="checkbox"/> YES / <input type="checkbox"/> NO			