

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10月5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。

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：9月29日(月)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くことがございます。

申込先：とくしま県民活動プラザ

〒770-0873 徳島市東沖洲 2-14(沖洲マリナターミナルビル 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

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	
氏名		性別	歳
住所	〒 ー		
電話/FAX	() ー / () ー		
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？ ☐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			
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？ ☐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			