

## レスパイト活動 ボランティアスタッフ募集

- 活動日時 : **2026年3月1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 : 2月23日(月・祝)17:00まで
- ※応募フォームからお申込みいただかずか、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。[tokuvvc@tokuvvc.jp](mailto:tokuvvc@tokuvvc.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

### 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  |                  |  | 歳  |  |  |
| 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                           |  |  |
| <u><b>学生の方へ</b></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？ |                  |  | <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                           |  |  |