

サマーショートボランティア

参加者募集

- 日時 令和6年7月22日(月) 9:00~12:00 (昼食付)
- 場所 特別養護老人ホーム レジデンスふじの郷
※ 現地集合、帰りはご自宅までお送りします。
- 内容 施設利用者とのふれあい活動、施設職員のお仕事のお手伝い
- 対象者 下郷町内に住所を有する小学生、中学生及び高校生
10名程度 (先着順)

申込方法等

裏面の申込書に必要事項を記入し、7月16日(火)までに
FAXにてお申し込みください

お問い合わせ先

社会福祉法人 下郷町社会福祉協議会
TEL: 0241-69-5111、 FAX: 0241-69-5113

ボランティアに挑戦してみませんか。
この夏休み、大切な新しい何かを発見するかも
しませんよ。

※ 参加者には、しもごろカードに、
1,000ポイントを差し上げます。



下郷町観光PRキャラクター
しもごろ

- 主催 社会福祉法人南会津会 特別養護老人ホーム 下郷ホーム
社会福祉法人南陽会 下郷作業所ホイップ
社会福祉法人明智福祉会 特別養護老人ホーム レジデンスふじの郷
社会福祉法人下郷町社会福祉協議会
- 後援 下郷町、下郷町教育委員会

令和6年度 サマーショートボランティア 参加申込書
 (申込先FAX番号 0241-69-5113)

ふりがな 氏名	男 ・ 女	年齢	学校名	学年
		歳		年生
住所	〒 ー ー 下郷町 電話番号 ー ー ー ー			
緊急時 連絡先	氏名 参加者との関係 () 電話番号 ー ー ー ー			
帰りについての 自宅までのお送り (どちらかに○)	希望する ・ 希望しない			
<p>【留意事項】ご確認ください！</p> <p>(1) 体温が37.0℃以上ある場合や、かぜ症状(せき、のどの痛み、鼻水、吐き気等)のある場合は参加できません。</p> <p>(2) 当日は上履きをご持参のうえ、動きやすい服装でご参加ください。 また、熱中症の予防として水分もご用意ください。</p> <p>(3) マスクの着用や手指消毒等、基本的な感染対策へのご協力をお願いいたします。</p>				
サマーショートボランティアへの参加を希望した理由をお聞かせください				
<p>※ 保護者の承諾を得てください。</p> <p>上記のとおり参加することに承諾します。</p> <p>令和6年7月 日</p> <p>保護者氏名 _____ 続柄 ()</p>				

※ この申込書で知り得た個人情報は、「サマーショートボランティア」以外には使用いたしません。