

ボランティア経験	ある ⇒ { どのようなことですか？（例：サマーボランティアなど） ない }
備考欄（アレルギー等）	



～本事業は共同募金の配分金を受けて実施しています～

社会福祉法人 鏡石町社会福祉協議会鏡石町ボランティアセンター
 住所：鏡石町東町286番地（町健康福祉センターほがらかん内）
 電話：0248-62-6428

サマーボランティア 2025

参加者募集!

ボランティア活動のきっかけとして、また福祉の仕事について知ってもらうことを目的に「サマーボランティア2025」を開催します!
学校や普段の生活ではなかなかできない貴重な出会い・ふれあいをこの夏、体験してみませんか?

- 対 象： 町内の中学校3学年、町内在住の高校生又は町内の高等学校生徒（1年～3学年）
- 実施期間： 令和7年7月23日（水）～8月8日（金）
- 内 容： 町内保育施設、児童クラブ等への訪問ボランティア
- 参加費： 無 料 ※一部個人負担の場合あり。定員を超えた場合、調整をお願いしています。
- 参加の流れ： 体験プログラムの中から自身が希望する体験を選び、**参加申込書**に記入して期日【7月9日（水）】までに申込みください。
- 申込方法： 町内の学校（鏡中、岩農）においては基本的に学校を通じて取りまとめて提出。
町内在住の高校生については、直接本会事務局まで持参又は郵送して申込みする。
（申込書のコピー可。申込書設置：鏡石駅、公民館、健康福祉センター）

※しめ切り後、決定した体験日と事前研修等の内容を文書でお知らせします。

【主催・申込問合せ先】 鏡石町社会福祉協議会（鏡石町ボランティアセンター：村岡）
住所：鏡石町東町286番地 電話：0248-62-6428

「サマーボランティア2025」体験プログラム一覧

保育施設 ※1回体験のみ				
	訪問施設先	活動日	時間	定員
①	鏡石保育所 (住所：本町43-6)	7月28日(月)・29日(火) 8月4日(月)・6日(水)	8:50～ 15:40	各日6名
	活動内容	先生の手伝い、子ども達とのふれあい		
認定こども園 ※1回体験のみ				
	訪問施設先	活動日	時間	定員
②	認定こども園ぶどうの木 (住所：前山72)	7月28日(月)・29日(火) 8月4日(月)・6日(水)	8:50～ 15:40	各日6名
	活動内容	先生の手伝い、子ども達とのふれあい	個人負担(昼食代)300円	
介護予防教室 ※1回体験のみ				
	訪問施設先	活動日	時間	定員
③	デイサロン「いこっか」 (住所：東町286)	7月31日(木)	9:15～ 15:30	6名
	活動内容	利用者とのふれあい、職員の手伝い、行事補助		
児童クラブ ※複数日の体験申込可能				
	訪問施設先	活動日	時間	定員
④	2小放課後児童クラブ (住所：豊郷中238校内)	7月28日(月)	8:50～ 15:40	5名
	1小放課後児童クラブ (住所：中央1)	7月29日(火)・30日(水) 8月8日(金) ※8日のみ12時まで	8:50～ 15:40	各日5名
	活動内容	スタッフの手伝い、児童の学習補助・見守り・ふれあい 工作ワークショップの補助、(8日：夏祭りの手伝い)		
児童館 ※複数日の体験申込可能				
	訪問施設先	活動日	時間	定員
⑤	つどいの広場 (住所：東町286)	8月1日(金)・5日(火)・6日(水)	9:50～ 16:15	各日4名
	活動内容	おもちゃの消毒・片付け、利用者との交流、スタッフの手伝い		
必須	事前研修会	日時：7月23日(水)13時30分～ 場所：町健康福祉センターほがらん 内容：オリエンテーション、訪問前の注意事項、ワークショップ		
	事後研修会	日時：8月8日(金)15時30分～ 場所：町健康福祉センターほがらん 内容：修了証授与、体験レポート提出、ワークショップ		
<p>※注意 事前研修(7/23)・事後研修(8/8)には全員参加してください</p> <p>事前研修を受けない方は参加することができません。当日出席できない場合、予備日や個別で対応させていただくことになります。申込み後、ご案内させていただきます。</p>				

サマーボランティア2025参加申込書

ふりがな 名 前		学校名
電話番号		(学年 年)
住 所	〒 ー	性別 男 ・ 女

●参加希望する訪問先①～⑤の番号に“○”をつけて、希望訪問日を記入してください。

★必ずしも希望する日・訪問先となるわけではありません。

①～⑤で複数体験することができますが、①～③は1回体験のみとなります。

① ② **保育所(こども園)への訪問【訪問先:鏡石保育所又は認定こども園ぶどうの木】**

※記入必須 第1希望日: 月 日 () 希望訪問先: _____
第2希望日: 月 日 () 希望訪問先: _____

③ **デイサロン(介護予防教室)への訪問 7月31日(木)**

④ **放課後児童クラブへの訪問【訪問先:1小児童クラブ又は2小児童クラブ】**

★1回体験のみの場合→ 第1希望日: 月 日 ()
第2希望日: 月 日 ()

★複数日の参加を希望する場合↓

____月 日、____月 日、____月 日 の訪問を希望します

⑤ **児童館「つどいの広場」への訪問**

★1回体験のみの場合→ 第1希望日: 月 日 ()
第2希望日: 月 日 ()

★複数日の参加を希望する場合↓

____月 日、____月 日、____月 日 の訪問希望します

※ 申込書記載の情報は、本ボランティア事業において活用いたします。
また、訪問先での個人情報においては活動後も秘密厳守をお願いいたします。
活動写真を広報誌等に掲載させていただきます。

◆保護者の参加承諾欄

上記内容のとおり、活動に参加することを承諾します。

令和7年 月 日

保護者名 _____ (印)

(緊急時連絡先: _____)

提出期限:令和7年7月9日(水)

★裏面もあります