



サマーボランティアスクール 2014

みなさん、夏休みの予定は決まりましたか？

サマーボランティアスクールとは、夏休みの期間を利用して「ボランティア活動体験」ができる企画です。

ボランティア活動をしてみたいけれど、中々一歩が踏み出せない方や「誰かのために何かしてみたい!」という方も、ちょっぴり勇気を出して活動してみませんか。きっと将来の夢や進路につながる新たな発見が出来るかも! ? せっかくの夏休み、より一層満喫出来る計画を立ててみよう!

1. **とき** 平成26年7月19日(土)～8月31日(日) の希望する日
2. **ところ** 猪名川町総合福祉(ゆうあい)センター他
3. **対象** 中学生・高校生・大学生・専門学校生等
4. **参加費** ボランティア保険代として(①②いずれかを選択)

日時等、お気軽にご相談下さい!
1日だけの参加もOK★

- ① 市民活動災害共済プラン 500円 ② 天災危険補償プラン 600円

5. **申し込み方法** 裏面の申込用紙をFAXまたはお電話にてお申し込み下さい
6. **締切** 7月31日(木)

※事前に保険加入手続きのために来所して下さい。その際簡単なガイダンスをさせていただきます。



施設体験

福祉施設での活動です★

高齢者施設

★日にち&時間帯は、調整します

- ① 介護福祉施設「天河草子」いつでもOK! 10:00～15:00 の希望日
 - ② 介護老人保健施設せいふう 通所リハビリテーション(月)～(土) 9:00～15:00 の希望日
 - ③ ゆうあいグループホームいつでもOK! 9:00～16:00 の希望日
 - ④ ゆうあいデイサービス(月)～(土) 9:30～15:00 の希望日
- 活動内容・・・利用者とのコミュニケーション・お茶出し・将棋やオセロのお相手・ドライヤーがけ・散歩の付き添い・夏祭りのお手伝い・製作活動・レクリエーションのお手伝い等、施設によって様々な活動があります。

ふれあい弁当づくり

日時:7/23・30・8/6・20・27(水)
9:00～12:00

内容:お一人暮らしの高齢者や障がい者の方に届けるお弁当の調理調理ボランティア「えぷろん」の皆さんと調理します! 住民参加型のサービスです!

★事前に検便が必要
お料理が好きな方に
おすすめの活動です!



障害者施設

★日にち&時間帯は、調整します

- 多機能型事業所「希望の家すばる」(月)～(金) 10:00～16:00 の希望日
- ⑤ 生活介護・・・ウォーキング・利用者さんとお話・プログラムのお手伝い等
 - ⑥ 就労継続B・・・作業のお手伝い(作品作り・内職・クッキー作り等)・ウォーキング等
- ※ 検便の提出をして頂くとクッキー作りの活動に参加可です



車いす体験

日時:7/24(木) 10:00～12:00

内容:車いす体験

車いすに乗る・押す体験を通じて、新たな発見をしてみてください!

ボランティアグループ体験

- ① 点字体験(点訳ボランティア「てんてまり」)
日時:7/23(水)・8/6(水)・8/20(水) 10:00～12:00
内容:点字の体験
- ② 音訳体験(音訳ライブラリー「リヴィエール」)
日時:7/25(金)・8/8(金)・8/22(金) 10:00～12:00
内容:音訳について・録音体験
★音訳とは、目の不自由な方を対象に文字情報をCD等に入れて音声化することです
- ③ 託児の体験(託児ボランティア「ぼんぼこ」)
日時:7/23(水) 9:45～12:00
内容:未就園児の託児
- ④ 要約筆記の体験(要約筆記ボランティア「ゆきんこ」)
日時:7/24(木)・7/31(木)・8/28(木) 10:00～12:00
内容:①ノートテイク・パソコン要約筆記の体験(7/24・8/28)
②字幕付きDVDの製作(7/31)
★要約筆記とは、音声情報を要約して文字にすることです
- ⑤ 傾聴ボランティアの体験(傾聴ボランティア「みみい～な」)
日時:7/29(火) 10:00～12:00
内容:「傾聴ボランティア」についての講習
高齢者のお話相手等

日頃、中々体験できない活動ばかり!

申し込み
お問い合わせ先

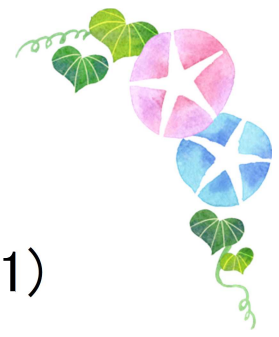


社会福祉法人 猪名川町社会福祉協議会
ボランティア活動センター

☎072-766-1200 FAX 072-766-8511
猪名川町北田原字南山14-2 (総合福祉センター)

申込書は
ウラ面に
あります!





FAX またはお電話にてお申し込み下さい。

社会福祉法人 猪名川町社会福祉協議会

ボランティア活動センター 宛 (FAX 766-8511)

年 月 日



サマーボランティアスクール 2014 申込書

ふりがな
氏 名 _____

住 所 _____ 〒 _____ TEL _____ FAX _____

学校名 _____ (学年) _____ 年 ()才 _____

～希望する活動～

希望する活動と希望日に○をして下さい(施設は希望日を記入)

	活動・施設名	希望する活動に○印	希望日に○印／施設は希望日を記入
施設での体験	① 介護福祉施設「天河草子」		
	② 介護老人保健施設せいふう 通所リハビリテーション		
	③ ゆうあいグループホーム		
	④ ゆうあいデイサービス		
	希望の家すばる		
	⑤ 生活介護		
	⑥ 就労継続 B		
	車いす体験		7/24(木)
	ふれあい弁当		7/23(水)・7/30(水)・8/6(水)・8/20(水)・8/27(水)
ボランティアグループの体験	① 点字体験		7/23(水)・8/6(水)・8/20(水)
	② 音訳体験		7/25(金)・8/8(金)・8/22(金)
	③ 託児の体験		7/23(水)
	④ 要約筆記の体験		7/24(木)・7/31(木)・8/28(木)
	⑤ 傾聴ボランティアの体験		7/29(火)



社会福祉法人 猪名川町社会福祉協議会
 ボランティア活動センター(担当：八木・別宮)
 ☎072-766-1200 FAX 072-766-8511

