ボランティアしませんか？

夏のボランティア体験

サマーチャレンジ2017

主催：下諏訪町社会福祉協議会

参加者募集中

「サマーチャレンジ」は、これからボランティアを始めてみたい、ボランティアにチャレンジしたい人に、ボランティア活動の理解と関心を深める場をつくっていただける体験プログラムです。この夏、新たな「ふれあい」と「発見」をしてみませんか。

- 1 実施期間 7月24日（月）～ 8月25日（金） ※受入日は施設により異なります。
- 2 参加者募集期間 6月12日（月）～ 7月7日（金）
- 3 参加資格
 - ・小学生以上から一般まで（活動先により条件が異なります。）
 - ・「事前研修」に参加でき、期間中に同施設で2日間以上活動できる人
 ※事前研修日は、後日参加者へお知らせします。
- 4 参加費 350円（ボランティア保険代）
※活動先でかかる費用、食費、交通費等は、自己負担です。
- 5 活動先 福祉施設・保育園など先着順に、活動先を決定します。
※詳しくは、「サマーチャレンジ2017」冊子をご覧ください。
冊子は、社会福祉協議会または各学校にあります。
- 6 申込方法 別ページにあります「参加申込書」にご記入いただき、下諏訪町社会福祉協議会ご持参いただくか、郵送もしくはFAXをお願いいたします。

下諏訪町社会福祉協議会
キャラクター
オルニコットちゃん

〈問い合わせ及び郵送・FAX先〉

下諏訪町社会福祉協議会 社協生活応援センター

TEL 27-8886 FAX 27-0890

住所：下諏訪町162番地4

担当：地域福祉推進係 ボランティアコーディネーター

きよみち あきら
清道 章

サマーチャレンジ2017 活動先一覧

No.	種 類	施 設 名	対 象
1	高齢者福祉施設	グレイスフル下諏訪	小学生以上
2		憩いの家パセオ	
3		デイサービスセンタースマイル	
4	児童福祉施設	下諏訪町さくら保育園	中学生以上
5		下諏訪町とがわ保育園	
6		下諏訪町みずべ保育園	
7	障害者福祉施設	第2この街学園	高校生以上

1

社会福祉法人サン・ビジョン グレイスフル下諏訪

住所：下諏訪町9375番地1（北高木） TEL26-7001 FAX26-7500

担当：伊藤 理恵

- ◆活動内容 高齢者介護のお手伝い
- ◆活動時間 午前9時30分～午後4時00分
- ◆受入条件 小学4年生以上
- ◆受入人数 1日2人まで
- ◆持ち物 上履き（運動靴） 昼食
- ◆食事 水分も含めて持参してください。
- ◆交通機関 あざみ号 藤ノ木バス停下車5分
- ◆メッセージ 高齢者の方々とお話しをしたり、食事や車いすの移動のお手伝いを通して楽しい時間を過ごしましょう。

〈所在地地図〉

ボランティアの受け入れができる日

日	月	火	水	木	金	土
	7/24	25	26	27	28	
	31	8/1	2	3	4	
	7	8	9	10		
	14	15	16	17	18	
	21	22	23	24	25

2 憩いの家 パセオ

住所：下諏訪町26番地（矢木町） TEL27-0106 FAX 27-0129

担当：降旗 えつ子

- ◆活動内容 高齢者とのふれあい、ゲーム 等
- ◆活動時間 午前9時00分～午後4時00分
- ◆受入条件 小学4年生以上
- ◆受入人数 1日2人
- ◆持ち物 動きやすい服装
- ◆食 事 昼食代として250円お持ちください。
- ◆交通機関等 西友下諏訪店そば
- ◆メッセージ お年寄りとの楽しい時間です。自分も楽しんでください。

〈所在地地図〉

ボランティアの受け入れができる日

日	月	火	水	木	金	土
	7/24	25	26	27	28	29
	31	8/1	2	3	4	5
	7	8	9	10	11	12
	14	15	16	17	18	19
	21	22	23	24	25

3

デイサービスセンタースマイル

住所：下諏訪町121-5 (大門2) TEL27-0084 FAX28-0737

担当：山田 加代子

- ◆活動内容 高齢者の日常のお手伝い
- ◆活動時間 午前9時30分～午後3時30分
- ◆受入条件 小学4年生以上
- ◆受入人数 1日2人
- ◆持ち物 上履き、三角巾、タオル、水分 エプロン
- ◆食事 昼食代(500円) 弁当持参も可能
- ◆交通機関等 徒歩、自転車
- ◆メッセージ デイサービスは一人一人に対して対応する場面と全員一緒に対応する場面があります。いろいろ体験をして楽しんでください。

〈所在地地図〉

ボランティアの受け入れができる日

日	月	火	水	木	金	土
	7/24	25	26	27	28	
			8/2	3	4	
	7	8	9	10	11	
	14	15	16	17	18	
	21	22	23	24	25

4 下諏訪町さくら保育園

住所：下諏訪町214番地16 (矢木町) TEL・FAX27-8764

担当：茅野 朋子 (園長)

- ◆活動内容 3歳・4歳・5歳児の保育のお手伝い
- ◆活動時間 午前8時30分～午後4時30分
- ◆受入条件 中学生以上 (小学生不可)
- ◆受入人数 1日2人まで
- ◆持ち物 エプロン、上履き、三角布、帽子、プール用仕度 (水着)
帽子、筆記用具、給食費280円 主食 (月・水・金は白米 火・木はパン)
- ◆食 事 給食費 1日280円 主食持参 (ごはん、パン等 菓子パンは不可)
- ◆交通機関 あざみ号「諏訪共立病院バス停」下車2分
- ◆メッセージ 子どもたちと一緒に生活したり遊びましょう。
保育に関心のある方、お待ちしております。

〈所在地地図〉

ボランティアの受け入れができる日

日	月	火	水	木	金	土
	7/24	25		27		
	31	8/1	2	3	4	
	7	8	9	10		
				17	18	
	21	22		24	25

5 下諏訪町とがわ保育園

住所：下諏訪町社6725番地2 (東山田) TEL・FAX27-3315

担当：沖山深雪(園長)

◆活動内容 3歳、4歳、5歳児の保育のお手伝い

◆活動時間 午前8時20分～午後4時30分

◆受入条件 中学生以上(小学生不可)

◆受入人数 1日6人まで

◆持ち物 動きやすい服装、上履き、三角巾、プール用仕度+上に着るTシャツ
帽子、筆記用具、給食費280円 主食(月・水・金は白米 火・木はパン)

◆食事 給食費1日280円 主食持参(ごはん、パン等)

◆交通機関 徒歩、自転車

◆メッセージ 7月26日(水)はジャガイモ堀りです。この日に来る方は軍手かビニール手袋と長靴を持ってきてください。エプロンは不要ですが、サンダルは不可です。

〈所在地地図〉

ボランティアの受け入れができる日

日	月	火	水	木	金	土
	7/24	25	26	27	28	
			8/2	3	4	
	7	8	9	10		
				17	18	
		22		24	25

6 下諏訪町みずべ保育園

住所：下諏訪町4729番地1 (西四王) TEL・FAX27-8781

担当：佐久 美鈴 (園長)

- ◆活動内容 園児と遊ぶ 保育士の補助
- ◆活動時間 午前8時30分～午後4時00分
- ◆受入条件 中学生以上 (小学生不可)
- ◆受入人数 1日2人まで
- ◆持ち物 上履き、帽子、筆記用具、給食費280円 主食 (月・水・金は白米 火・木はパン)
- ◆食事 給食費 1日280円 主食持参
- ◆交通機関 徒歩、自転車
- ◆メッセージ 一生懸命取り組んでいただける方を募集します。

〈所在地地図〉

ボランティアの受け入れができる日

日	月	火	水	木	金	土
/	7/24	25	/	/	28	/
/	31	8/1	2	3	4	/
/	7	8	9	10	11	/
/	/	/	/	17	18	/
/	21	22	/	/	/	/

7 第2この街学園

住所： 下諏訪町6129番地7 (湖浜) TEL 27-8974 FAX 27-8975

担当： 富田 〇
春原

◆活動内容 通所されている障がいをお持ちの方（主に知的障害）と一緒に軽作業をしていただきます。

◆活動時間 ①午前9時～午後12時 ②午後1時～午後4時（①②のいずれかの時間）

◆受入条件 高校生以上

◆受入人数 1日1人

◆持ち物 上履き 動きやすい服装

◆食事 不要（半日です。）

◆交通機関 バスあざみ号「イオン諏訪店横」下車3分

◆メッセージ 障がいを持たれた方が通い、作業や社会参加をすることを目的とした事業所です。一緒に楽しく活動していただける方をお待ちしています。

ボランティアの受け入れができる日

〈所在地地図〉

日	月	火	水	木	金	土
		7/25			28	
		8/1		3		
		8				
				17	18	
		22		24	25

夏のボランティア体験「サマーチャレンジ2017」参加申し込み書

必要事項をボールペン等で記入してください(鉛筆不可)

ふりがな		○印をしてください	
氏名	(男・女)	1 学生	
生年月日	年 月 日 (歳)	2 社会人	
住所	〒		
学校名・勤務先名	(学年 年)	電話 ()	
緊急連絡先 (保護者の職場等)		電話 ()	
ボランティア経験の有無	有・無 (有りの方、ボランティアの内容:)		
参加を希望する施設・希望の活動日(第2希望まで書いてください)			
	活動先名	活動希望日 (2日、記入してください)	
第1希望			
第2希望			
参加申し込み理由 当てはまるものに○を してください(複数可)	1 ボランティア活動に興味を持った 2 社会に役立つ活動をしたかった 3 将来、福祉の仕事がしたいと思って 4 自己成長・学習のため 5 学校から勧められて 6 その他()		
2015年度ボランティア活動保険の加入状況について(○印をしてください。)			
1 加入済 2 未加入			
小・中・高校生の方は、保護者の同意をお願いします。			
「サマーチャレンジ2017」に参加することに同意します。			
保護者氏名	⑧	続柄 ()	