

## 中学生1日体験ボランティア実施要綱

1. 目的 ボランティアの体験を通じて、福祉への理解と関心を高め、ボランティアの育成と普及を図ることを目的として実施します。
2. 主催 社会福祉法人 白糠町社会福祉協議会
3. 協力 社会福祉法人 孝仁会 特別養護老人ホーム 清和園
4. 日時 令和〇年度 夏・冬休み期間(〇/〇～〇/〇)内で調整  
時間(10:00～15:00の間で各事業所間と調整)
5. 場所 社会福祉法人 孝仁会 特別養護老人ホーム 清和園  
白糠町和天別100-1 TEL 2-3200  
  
白糠町社会福祉協議会 通所介護事業所 ケアホーム春風  
白糠町庶路宮下5丁目3番地23 TEL 5-9600
6. 対象者 中学生(学年性別不問)
7. 内容 利用者のお話し相手やお手伝い・車いす等の清掃作業 等
8. 保険 ボランティア行事用保険に加入します。(掛金は社協負担)
9. 送迎 参加される生徒さんの送迎につきましては、社協が行います。
10. 服装 ジャージ(動きやすい服装)
11. 持ち物 上靴・タオル・筆記用具・エプロン・三角巾・水筒・昼食(各自持参)  
を忘れずにお持ち下さい。  
※ 各自マスクを着用するようお願い致します。
12. その他 何かあった場合は速やかに白糠町社会福祉協議会まで連絡願います。  
TEL・FAX 2 - 2042