北播支部「まちの保健室」事業ボランティア申込書

(1)事業期間　　2024 年 4 月～2025 年 3 月

(2)活動場所及び日時

拠点名	活動回数	活動曜日	活動時間
①　小野市白雲谷温泉ゆぴか	月 1 回	第 3 土曜日	13:00～15:00
②　道の駅みき	月 1 回	第 2 土曜日	10:00～12:00
③　なごみの里やまと	月 1 回(5～11)	第 3 土曜日	9:30～11:00
④　西脇病院クローバーの会	奇数月　(未定)	第 2 土曜日	10:30～12:00
⑤　アスティア加西(コープ 1 階)	月 1 回	第 4 土曜日	10:30～12:00
⑥　やしろショピングパーク Bio	奇数月	第 2 土曜日	13:30～15:30

出前隊【地域イベント】	活動予定日	活動場所
小野市食育まつり	10 月第 3 土・日曜予定	小野市うるおい交流館エクラ
はりちゅうの日	11 月第 3 日曜予定	県立播磨中央公園
多可町ふれあいまつり	11 月第 1 日曜予定	ガルテン八千代グランド周辺
西脇社協ふれ愛まつり	11 月予定	

(3)募集要項

① 交通費　所属施設から活動場所までは規定に基づき支給　　② 交通費加算　一律 500 円
③ 1 年間を通して活動ができ、1 回以上の出務が可能な方(ボランテイア登録人数によって数回、お願いする場合もあります)　　④ 活動場所までの交通手段が確保できる方
⑤ その他、裏面のボランティア登録にあたっての確認事項を含む

(4)活動内容

① 血圧、体重計、血管年齢計等の各種測定　② 生活の中の健康に関する相談・支援(子育て・介護相談など)

(5)活動における希望及び状況についてご記入ください。 ⑤以外はすべてご記入ください。

①活動希望の場所

第1希望　　第2希望　　第3希望

(　　)　(　　)　(　　)

以下より第 3 希望まで選びご記入ください。

・白雲谷温泉ゆぴか　・道の駅みき　・なごみの里やまと　・西脇病院ｸﾛｰﾊﾞｰの会　・アスティア加西
・やしろショッピングﾊﾟｰｸ Bio　・希望なし　・全て可能・出前隊活動(例:県・市町村イベント参加)

②地域の臨時のボランティア(出前隊)に参加していただけますか？(〇をつけてください)

・参加　　・不参加

③活動日は原則年1～2回ですが、それ以上参加可能な方は下記にご記入ください。

(　　)回/年

④過去の活動状況を教えて下さい　＊経験の有無に〇印、有の場合はカッコ内の質問もあり

1. 活動経験　・なし　・ あり ： 経験年数(　　年)
2. リーダー経験　・なし　・ あり ： 場所(　　)

⑤活動に対するご意見・ご要望をお聞かせください

(　　)

(6)募集申し込み方法

新規申し込み:「募集申込書(両面)」にご記入の上、各施設でまとめて下記までご郵送または FAX をお願いします。 継続申込については、別途ご案内をさせていただきます。

募集締切り　2024 年 2 月 2 日(金曜日)必着

郵送先　〒679－0103　加西市別府町甲 1469－1

まちの保健室　コーディネーター　高田　としみ　　TEL・FAX　0790-47-0603