

平成28年度

夏休み体験ボランティア活動メニュー

活動申込みに当っては次の事項を必ずお読み下さい。

参加資格…ボランティア活動を八王子市内の施設等でできる中学生からおおむね30歳まで

活動内容…市内の高齢者・障がい者（児）・児童関係などの福祉施設で数日間（原則、同一メニューにつき最低3日間）のボランティア活動を体験する

活動期間…7月16日（土）～8月31日（水）

参加方法…参加申込書に必要事項を記入し、八王子市ボランティアセンターまたは南大沢分室、地域福祉推進拠点石川に提出してください。

申込受付期間…7月1日（金）～8月19日（金）

- 調整の都合上活動希望日の10日前までに申し込みください。
- 事前説明会に出席ください。

受入決定…申し込み受付後、ボランティアセンターでみなさんの受け入れについて希望活動先と調整します。調整の結果、希望者多数などにより受け入れができないと回答があった場合、ボランティアセンターから連絡をしますので、再度希望を出してください。

活動説明…活動日の5日前までにボランティアセンターに活動先の説明を受けに来てください。説明を受けない方は活動できません。

活動先と打ち合わせ…説明時に活動先の連絡先と担当者をお知らせしますので、活動前に電話などで打ち合わせをしてください。

保険加入…活動中の傷害補償等のためのボランティア保険（300円・年）に加入していただきます。（平成28年度既加入者と中学生除く）

活動までの流れ

- ① 参加申込書を八王子市ボランティアセンターへ提出する
↓ （活動日10日前まで）
- ② 八王子市ボランティアセンターで説明を受ける
↓ （活動日5日前まで）
- ③ 各自で活動先へ連絡し、活動についての打ち合わせをする
↓ （活動日3日前まで）
- ④ 活動スタート

社会福祉法人
八王子市社会福祉協議会
八王子市ボランティアセンター

1. 申込みにあたって事前説明会に参加しましょう

以下のとおり事前説明会を開催します。

①八王子市ボランティアセンター（元横山町1-29-3）

7月9日（土） 午後1時 午後3時 午後5時

②ボランティアセンター南大沢分室

（南大沢2-17-5 地域子ども家庭支援センター南大沢内）

7月9日（土） 午後1時 午後3時

③地域福祉推進拠点石川（石川町481 八王子市石川事務所2階）

7月9日（土） 午後3時

2. 施設種別を参考に選ぼう

4つの施設種別に分類して掲載していますので、参考にしてください。

A：高齢者施設 …………… 1ページ～6ページ

B：障がい者（児）施設 …………… 7ページ～17ページ

C：保育園 …………… 18ページ～31ページ

D：学童保育所 …………… 32ページ～44ページ

E：児童養護施設 …………… 44ページ

※A、Bについては通所施設、入所施設の種別を掲載しています。

※Bについては施設の主な利用者を掲載しています。

3. 活動を選ぶにあたっての注意事項

- ・指定された日程のメニューを除いては、同一メニューで最低3日間以上活動してください。
- ・必ず参加できるメニューを選び、無理のない日程としてください。
- ・施設が実施するオリエンテーションの参加や、活動前に細菌検査（0-157など）が必要なものがありますので、確認してください。

ボランティア活動する上で気をつけること

つぎのことに気をつけて、とっておきの夏にしましょう。

☆とにかくやってみよう

ボランティア活動はあまり難しく考えないでとにかくやってみましょう。なにもやれないと思うより、なにかやれることがあるかもしれないという気持ちで取り組んでみては……。

☆責任を持って

ボランティア活動は無償の活動ですが、自分から進んでする活動です。活動には責任を持ってください。

やむを得ず活動予定日に都合が悪くなって欠席や遅刻する場合は、必ず事前に活動先に連絡してください。無断欠席などありますと来年度の受入協力を得られなくなることもあります。

☆無理のないように

ボランティア活動は、自分の意思に基づいてする主体的な活動です。自分の生活のリズムや能力を知り、自分にあった活動を選んでください。無理をするより根気よく活動することを心がけましょう。

☆誠心誠意

誠心誠意活動することは、何よりも大切なボランティアの姿勢です。活動先の施設・団体の目的や機能を理解し、ボランティアとしての自分の役割や仕事を見つけて活動を進めましょう。

☆相手の気持ちを考えて

ボランティア活動をするにあたって、相手の方の意思や考え方を尊重してください。よかれと思ってやったことでも相手にとって迷惑になってしまったりは困ります。自分のペースだけで行動するのではなく、相手の思いや願いに根ざして活動することが必要です。

☆TPOに応じた服装・身支度

活動にあたっては、最低限の身だしなみや活動に適した服装をしてください。また、つめを短くしておくことや長い髪は結んでおくなど衛生上必要と思われる身支度をしてください。

☆秘密は守ること

ボランティア活動を通じて知った相手のプライバシーに関する事柄は、絶対に口外しないでください。秘密を守ることによって活動における信頼関係を深め、活動が実りあるものになることでしょ。

☆人間関係を大切に

人と人との関係を大切に、共に助け合っていきましょう。活動先で知り合った人たちとの関係や、ボランティアを受け入れてくださる施設・団体の方たちとの関係を大切にしましょう。

☆ひとりで悩まずに

活動中に分からないことや、困ったことなど相談したいことが起きた時は、活動先の担当の方や、ボランティアセンターの職員に相談してください。ひとりで悩まずに、どんなことも気軽に相談してください。

ボランティア保険について

この夏休み体験ボランティア活動に参加するにあたって、参加者はボランティア保険（中学生除く）に加入していただきます。この保険は、国内におけるボランティア活動中の偶然な事故により、①ボランティア自身がけがをした場合の「傷害保険」②活動の対象など他人の身体や財物に損害を与え、法律上の賠償責任を負った場合の「賠償責任保険」の2つの補償がセットになった保険です。なお、ボランティア活動先への通常の経路による往復途上も含まれます。

（補償期間）

保険加入申し込みを受けた日の翌日から当該年度の3月31日までです。

☆詳しいことはボランティアセンター職員までお問い合わせください。

参加申込書の記入にあたって

記入例やつぎの注意事項を参考に記入してください。

- 注意1) ボランティア保険は、平成28年度（今年の4月1日以降）に加入した方のみ加入済みに○をしてください。
- 注意2) 活動期間は参加できる具体的な日程を記入してください。（8/1～8/4など）
- 注意3) 『この活動期間は必ず活動したい』このような時は、第1希望の活動先とその横にある「同日程第2希望」の欄に第2希望の活動先を記入してください。
- 注意4) 中学生・高校生の参加希望者は、参加申込書下段に保護者の署名・捺印が必要です。

記入例

平成28年度 八王子市社会福祉協議会 八王子市ボランティアセンター
「夏休み体験ボランティア」参加申込書

No. _____

フリガナ	ハチウジ タロウ	男	生年月日	H10年6月7日		
氏名	八王子 太郎	女		17歳		
住所	〒192-0063 八王子市元横山町1-29-3 電話 042(648)5776	携帯電話	090-8765-4321			
勤務先(課)・ 学校名(学科・学年)	〇〇〇〇学校 電話 〇〇〇(XXX)△△△△					
緊急連絡先 または帰省先	※(自宅) 職場・親戚・友人・その他 () 〒192-3456 八王子市〇〇〇町1-2-3 電話 042(6XX)△△△△					
ボランティア 活動の経験	有 具体的な内容 無 保育園での活動	有 特技・資格 無	スポーツ(テニス)			
ボランティア保険	今回加入 ・ 加入済み (平成26年 月どこで)					
活動先及び活動期間の希望	メニュー番号	希望活動先 (施設・団体名)	活動期間	選んだ理由※下記参照・希望すること	同日程 番号	第2希望 活動先名
	A	〇〇園	8/1 ~8/4	Ⓐ B C D E F	A	XXホーム
	C	〇〇保育園	8/10 ~8/12	Ⓐ B C D E F	3	
	I			A B C D E F	I	
※活動先を選んだ理由 A. 居住地に近い B. 活動内容が魅力的 C. 交通の便が良い D. 活動期間 E. 友人、知人が行くので F. その他						

※高校生までは保護者印必須
上記の者が、平成28年度夏休み体験ボランティア活動へ参加することを同意します。
平成28年〇月〇日 保護者名 八王子 一郎 (印)

※ご記入いただきました「夏休み体験ボランティア活動」参加申込書の個人情報は活動の申込確認及び連絡と、活動施設での受け入れ確認及び連絡に利用し目的以外には利用いたしません。

問い合わせ・申込み先

八王子市ボランティアセンター

〒192-0063 八王子市元横山町1-29-3 ☎ 042-648-5776 ・ FAX 042-648-6332
受付時間 午前8時30分～午後5時15分 (日曜、第4土曜、祝日は休み)

八王子市ボランティアセンター南大沢分室

〒192-0364 八王子市南大沢2-17-5 地域子ども家庭支援センター南大沢内 ☎ ・ FAX 042-679-2445
受付時間 午前9時30分～午後4時30分 (日曜、祝日は休み)

地域福祉推進拠点 石川

〒192-0032 八王子市石川町481 八王子市石川事務所2階 ☎ ・ FAX 042-649-3390
受付時間 午前9時～午後5時 (日曜・祝日は休み)