

※太枠の中を記入してください。

受付日：R8 年 6 月 12 日

受付 No. R8 - 17

ボランティア募集情報周知依頼				
団体名	養護老人ホーム 安生園			
代表者氏名	園長 柴田 君仁			
住所	〒030-0947 青森県青森市浜館字間瀬 85-1			
電話番号	017 (741) 4301	F A X	017 (741) 4344	
ホームページ URL	https://www.jomon.ne.jp/~anjouen/			
1 ボランティア概要 (※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること)				
(1) 活動の名称・目的・内容など				
<ul style="list-style-type: none"> 当園の風呂場清掃の補助 利用者の昼食配膳、下膳の補助 昼食を利用者と一緒に食べる (利用者と同じメニューです) <p>* 昼食付ボランティア活動となります。</p>				
(2) ボランティア参加者の作業内容 (具体的に)				
<ul style="list-style-type: none"> 浴室全般の清掃 ・ 家庭用小型洗浄機 (ケルヒャー) を使用し、浴室を高圧洗浄します。 脱衣所を、クイックルワイパーで拭きます。 <p>※デッキブラシでタイルをこするなどの重労働はありません!</p> <ul style="list-style-type: none"> 昼食時の配膳、下膳 				
(3) ボランティア活動に係る事前準備物・服装等の注意事項				
動きやすい服装。 風呂場での履物や、使い捨て手袋は、当園で準備します。				
2 ボランティア募集内容 (※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること)				
(1) 募集人数	3~5 名程度			
(2) 募集期間	通年			
(3) 活動期間	<ul style="list-style-type: none"> 毎週日曜日 <p>※月 1~2 回程度の参加でもかまいません。 活動日については、遠慮なくご相談ください。お試し 1 回参加可。</p> <ul style="list-style-type: none"> 午前 10 時 30 分 集合 ~ 午後 12 時 30 分 解散 (実働 昼食込み 2 時間) 			
(4) 活動場所	養護老人ホーム 安生園			
(5) 活動場所までの交通手段	<ul style="list-style-type: none"> 現地集合 交通費の支給： 有 ・ 無 ※交通費を支給する場合は支給条件・金額等を裏面に記載すること。			
(6) 主催者のボランティア保険加入	有 (保険の名称：ボランティア活動保険) ・ 無			
(7) 申込方法	メール：anjou15@jomon.ne.jp			
(8) 申込必要事項	①	氏名	②	住所
	③	電話番号	④	希望活動日
調整窓口となる本学教職員・学生の有無	有 ・ 無			
	「有」の場合	調整者氏名	備考	

3 申込み・問い合わせ先

担当部署・担当者氏名： 養護老人ホーム 安生園 高齢者支援課：オオタ
メール：anjou15@jomon.ne.jp

※件名に「ボランティア活動参加希望」と入力のうえ、①氏名②住所③電話番号④希望活動日を記載の上、希望活動日の1週間前迄にご連絡下さい。(ボランティア保険加入手続きのため)尚、返信まで3日程いただくことがございます。

その他・備考

事務局記載欄	
区分	正課 / 学校行事 / 正課・学校行事以外