

ボランティアの募集方法

基本的には、ボランティアセンターニュースに掲載し、活動を希望されるボランティアの問合せを待つ形となります。

文化センターなど、市の施設などに設置、また、インターネット等でも閲覧できますので、是非ご覧ください。

府中 社協

検索

★定期ボランティア★

- ・〇月〇日 のように、活動日を指定せず、定期的に継続してのボランティアを希望される場合は、「定期ボランティア」での募集になります。
- ・【活動日時】の欄には、活動していただきたい曜日や時間帯をご記入ください。
- ・活動希望者が見つかった場合に、ボランティアセンターから依頼施設へご連絡いたします。
- ・なお、「募集取消」のご連絡がない場合は、引き続き、次の月以降も掲載いたしますので、変更が生じ次第ご連絡をお願いいたします。
- ・また、実際にボランティア希望者が出た場合、まずは見学・顔合わせをさせていただき、その後活動について検討していただく形になりますので、あらかじめご了承ください。

★不定期での募集★

- ・主に、活動日を 〇月〇日 のように指定して、イベントのように行う場合は、こちらでの募集になります。
- ・日程ごとでの募集となるため、複数回実施する場合はその都度ご依頼をいただく形となります。
- ・また、あらかじめ応募状況の確認日を決めておき、依頼施設側から、ボランティアセンターへお問合せをいただく形となります。
- ・なお、継続した活動ではなく、単発で、特技の披露など、特定の方をご紹介する場合には、日程や内容をご提示いただき、ボランティアセンターより該当するボランティアに問合せをいたします。その場合、第1～第3希望程度、挙げていただくと助かります。

活動例) 歌の披露、オカリナ、ハンドベル、南京玉簾・どじょう掬い、手品、
バイオリン、民謡・民舞、手話ダンス、フラダンス、ハワイアンバンド、
ハンドマッサージ など

【問合せ・提出先】

社会福祉法人 府中市社会福祉協議会

地域福祉部地域活動推進課 府中ボランティアセンター

〒183-0056 府中市寿町 3-2 ふれあい会館内

TEL : 042-364-0088 FAX : 042-362-9090

メール : mail@fsyakyu.or.jp

記入例 (個人)

ボランティア募集のお申し込み、平成 年 月 日

相談者氏名	団体名 ふれあいセンター
	個人(担当者)名 社協 太郎 (ケアマネ)
住所(所在地)	〒183-0056 府中市寿町3-2 ふれあい会館
連絡先	TEL:042-364-0088 FAX:042-362-9090
日時	(月)もしくは(水) 午前中2時間程度 (曜日・時間等応相談) ※できるだけ詳細にご記入をお願いいたします。(月日、曜日、時間など)
活動場所	依頼者宅(寿町3)～近隣公園
集合場所	依頼者宅
人数	1名(男性 名 女性 1名)
行事名・内容	<p>独居高齢者の外出付添い・お話し相手</p> <ul style="list-style-type: none"> ・公園の散歩 ・近隣商店街への外出 など <p>府中花子さん(82歳) 寿町3-2-401</p> <ul style="list-style-type: none"> ・独居 ・若干認知症の症状あり ・自立歩行可(杖使用)
その他	<p>活動場所までの交通費(自己負担・依頼者負担・その他[])</p> <p>食事(なし) 弁当持参・依頼者が用意する)</p> <p>雨天の場合(決行・中止・延期[])</p>
注意事項 (持ち物・条件 など)	<p>出来れば女性希望。 年齢が近い方がいいと思います。(お話がしやすい) 連絡は、ケアマネ宛にお願いします。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>事前にお伝えしたい注意事項や、ボランティアの条件等がある場合はご記入ください。</p> </div>
ご依頼者からの確認予定日	平成 年 月 日 ※不定期活動(1日だけ)の場合のみ、必ずご記入ください。

※時間や曜日の指定がある場合は詳細を記載
例) 毎週(月) 10時～正午

記入例 (施設等定期)

ボランティア募集 (お問い合わせ) 年 月 日

相談者氏名	団体名 ふれあいセンター
	個人(担当者)名 社協 太郎
住所(所在地)	〒183-0056 府中市寿町3-2 ふれあい会館
連絡先	TEL:042-364-0088 FAX:042-362-9090
日時	(月)~(金) 14時~15時 (曜日・時間等応相談) <small>※できるだけ詳細にご記入をお願いいたします。(月日、曜日、時間など)</small>
活動場所	同施設 デイサービス
集合場所	同施設
人数	複数名 (男性 名 女性 名)
行事名・内容	レクリエーションの補助 ゲーム・体操等のお手伝い
その他	活動場所までの交通費 (自己負担・依頼者負担・その他[]) 食事 (なし) 弁当持参・依頼者が用意する) 雨天の場合 (決行・中止・延期[])
注意事項 (持ち物・条件 など)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>事前にお伝えしたい注意事項や、ボランティアの条件等がある場合はご記入ください。</p> </div>
ご依頼者からの 確認予定日	平成 年 月 日 ※不定期活動 (1日だけ) の場合のみ、必ずご記入ください。

※時間や曜日の指定がある場合は
詳細を記載
例) 毎週 (月) 10時~正午

記入例イベント

ボランティア募集の申し込み 平成 年 月 日

相談者氏名	団体名 ふれあいセンター
	個人(担当者)名 社協 花子
住所(所在地)	〒183-0056 府中市寿町3-2 ふれあい会館
連絡先	TEL:042-364-0088 FAX:042-362-9090
日時	3月1日(土) 13:30~15:00のうち 1時間程度 <small>※できるだけ詳細にご記入をお願いいたします。(月日、曜日、時間など)</small>
活動場所	当施設内
集合場所	同上
人数	名(男性 名 女性 名) ※上限10名
行事名・内容	ひなまつりの会での音楽や踊りの披露 第1希望 お琴の演奏 第2希望 南京玉簾ができる方 第3希望 フラダンス
その他	活動場所までの交通費(自己負担・依頼者負担・その他[]) 食事(なし) 弁当持参・依頼者が用意する) 雨天の場合(決行・中止・延期[])
注意事項 (持ち物・条件 など)	人数は、特に指定はありませんが、スペース的に10名程度が限度です。 音響はマイク程度。 ピアノなどの楽器は設備がありません。 事前にお伝えしたい注意事項や、ボランティアの条件等がある場合はご記入ください。
ご依頼者からの 確認予定日	平成 年 月 日 ※不定期活動(1日だけ)の場合のみ、必ずご記入ください。