

夏のボランティア体験 サマーチャレンジ2019

体験期間：7月20日（土）
～9月9日（月）

※上記は原村の体験期間となります。
市町村により異なりますのでご確認ください

申込〆切：7月3日（水）

※ 提出は先生でなく社協まで！

こんな活動が体験できます



高齢者施設
障がい者施設

保育園など



ボランティア
団体の活動

＜主催＞ 原村社会福祉協議会 TEL 79-7228 Fax 79-7093

＜後援＞ 原村教育委員会

夏のボランティア体験「サマーチャレンジ2019」開催要項

1. 趣旨

ボランティア活動は、だれもが人間らしく豊かに暮らしていける社会を目指し、それぞれ身近なところで自分にできることを考え、自ら行動することが重要です。

現在、ボランティア活動が社会の中で重要性を高めている中で、青少年がボランティア活動を体験し、ボランティアに対する正しい理解と関心を深めていく事は非常に大切な事です。

そこで7月～9月の夏休み期間を利用してサマーチャレンジに参加し、活動プログラムを体験していく中で、ボランティアへの正しい理解と関心を更に深め、今後の活動のステップにさせていただくことを目的とします。

2. 主催 原村社会福祉協議会

後援 原村教育委員会

3. 実施方法

7月～9月中に村内の福祉施設でボランティア体験を行う。

【日程】

ボランティア募集期間 令和元年6月17日(月曜日)～令和元年7月3日(水曜日)

ボランティア活動体験 令和元年7月20日(土曜日)～令和元年9月9日(月曜日)

※期間中に原則として3日間程度以上活動に参加

事前研修 日時：令和元年7月12日(金曜日) 午後5時から午後5時30分

場所：原村地域福祉センター多目的ホール

4. 参加資格

小学校5年生以上（性別・職業は問いません。期間中に同施設で3日間程度以上活動ができ、事前研修に参加できる方）

5. 参加費 500円（ボランティア保険代含む）

※ ボランティア保険は令和2年3月31日までのボランティア活動に有効です。

※ 村社協で一括して保険の加入手続きをいたします。

※ 活動先により別にかかる費用、研修会場や活動先までの交通費等については自己負担です。

6. 活動先決定

活動先は、申込の早い順から先着で決定いたします。

（活動先が決定いたしましたら本人に決定通知をお送りします。）

7. 活動先：高齢者福祉施設・児童福祉施設・障害者福祉施設・福祉機関・地域活動団体・NPO 法人団体

1. 活動先の選択

各受入施設（活動先）のカレンダーの×印のついていない日の中から
ボランティアが可能な日を選んで施設名とともに参加申込書に記入してください。
複数の活動先でのボランティアも可能です。
希望は先着順でいっぱいになることもあるので第3希望まで記入してください。

2. 参加申込

6月17日（月）～ 7月3日（水）まで

参加申込カードに必要事項を記入し、原村社会福祉協議会まで持参いただくか、郵送
又はFAXでお申し込みください。

FAX：0266-79-7093 （お手数ですが送信後、確認のTEL79-7228をお願いします。）

持参・郵送：原村社協 地域福祉事業所（原村 6649-3 原村地域福祉センター内）

※原村診療所と保健福祉課窓口の間の廊下を突き当たりまで進んで下さい。

※受付時間：平日 8:30～17:30

3. 活動先決定

第1希望がいっぱいの場合、第2希望での施設での体験となります。

第2希望がいっぱいの場合、第3希望での体験となりますが、受入れ人数に制限の
ある施設につきましては、体験ができない場合もありますのでご了承ください。

後日、申込者全員に活動先決定通知を郵送いたします。

4. 事前研修

7月12日(金)午後5:00～地域福祉センター多目的ホールで行ないます。

筆記用具と参加費500円を持参して時間までに集まってください。

都合で事前研修に参加できない方は社協(79-7228)までご連絡ください。

5. 振返り

体験カードを体験終了後、9月13日(金)までに提出してください。

体験終了後、体験カード（事前研修会の際に配布します）を原村社会福祉協議会まで
持参してください。

サマーチャレンジ2019 活動先 一覧

種類	No.	活動先名	小5・ 小6	中・高 ・一般	住所・集合場所	電話
高齢者 施設	1	ケアハウス ひなたぼっこ	○	○	南原18638-1	70-0008
	2	宅幼老所 とみさと	×	○	柏木8132-1	79-5027
	3	原村デイサービスセンター	○	○	弘沢6649-3 地域福祉センター2階	79-7228
	4	地域密着型特別養護老人ホーム さくらの	○	○	中新田13221-6	70-1305
	5	老人保健施設 さくらの	○	○	中新田13220-1	70-1222
	6	デイサービスセンター あいりす	○	○	菖蒲沢10377-2	72-8300
	7	特別養護老人ホーム アイリス	○	○	菖蒲沢10377-2	72-8300
障がい者 施設	8	原村地域活動支援センター	○	○	弘沢12091番地3	79-7228
	9	はらむら悠生寮	○	○	柏木9221	79-6606
保育園・ 幼稚園・ 子どもの 遊び場	10	こひつじ幼稚園	○	○	弘沢3918-1	79-5914
	11	原村保育園	×	○	弘沢11587番地	79-3559
	12	原っ子の森で遊ぼう（原村ホテル交流プロジェクト）	×	○	原村中央公民館他	79-5957
環境系	13	特定外来植物駆除・ゴミ拾い	△	○	自然文化園まるやち湖他	79-7933 79-7228
		ズームラインラベンダー花壇	○	○	信号「深山」より鉢巻道路方面へ登り 左側「深山マレットゴルフ場」看板前	79-7921
多世代	14	おいでなして原宿	×	○	弘沢12670-1	55-6922

1

ケアハウス ひなたぼっこ

住所：〒391-0109 原村南原 18638-1

TEL 70-0008 FAX 70-0009

担当：樋口義男

- ◆活動内容 利用者さんとの傾聴
食事やレクリエーションのお手伝い
- ◆活動時間 9:00～15:30
- ◆受入条件 小学校5年生以上
- ◆一日の受入人数 2名
- ◆持ち物 上はき、動きやすい服装
- ◆食事 お弁当持参
- ◆メッセージ 利用者さんとお話ししたり、一緒にレクリエーションをしたり楽しんで下さい。



	日	月	火	水	木	金	土
7月							20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31			
8月					1	2	3
	4	5	6	7	8	9	×
	×	×	×	×	×	×	×
	×	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
9月							
	1	2	3	4	5	6	7
	8	9					

2

宅幼老所 とみさと

住所：〒391-0105 原村柏木 8132-1

TEL 79-5027 FAX 79-5057

担当：日岐 勇一

- ◆活動内容 利用者さまとの話し相手
歩行介助やデイルームでのお手伝い
- ◆活動時間 9:00～15:30
- ◆受入条件 中学生以上
- ◆一日の受入人数 2名まで
- ◆持ち物 働きやすい服装、汗ふきタオル・エプロン
- ◆食事 食事代 100円
(職員と同じ食事です。)
- ◆メッセージ お年寄りが大好きな人。
利用者さんと楽しい1日を過ごしましょう！



	日	月	火	水	木	金	土
7月							20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31			
8月					1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	×	×	×	×	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
9月							
	1	2	3	4	5	6	7
	8	9					

3

原村デイサービスセンター

住所：〒391-0104 原村 弘沢 6649-3

地域福祉センター2階

TEL 79-7228 FAX 79-7093

担当：菊池しおり

- ◆活動内容 利用者さんと一緒に折り紙・ぬり絵・ゲーム等の活動や話し相手
- ◆活動時間 10:00～15:30
- ◆受入条件 小学校5年生以上
- ◆一日の受入人数 3人 ☆一人3日間程度
- ◆持ち物 上はき、動きやすい服装
- ◆食事 お弁当持参
- ◆メッセージ 皆さんのパワーで利用者さんを元気に笑顔にしてください。



	日	月	火	水	木	金	土
7月							×
	×	22	23	24	25	26	×
	×	29	30	31			
8月					1	2	×
	×	5	6	7	8	9	×
	×	×	13	14	15	16	×
	×	19	20	21	22	23	×
	×	26	27	28	29	30	×
9月							
	×	2	3	4	5	6	×
	×	9					

4

地域密着型特別養護老人ホーム さくらの

TEL 70-1305 FAX 70-1306

担当：安達 ほなみ

住所：〒391-0108 原村 中新田 13221-6

- ◆活動内容 入所者さんの話し相手、洗濯物たたみ、本の読み聞かせなど
- ◆活動時間 9：00～15：00
- ◆受入条件 小学生以上 ☆土日、祝日も参加日が初日でなければ体験にお越しいただけます。
- ◆一日の受入人数 3名
- ◆持ち物 上はき、動きやすい服装
- ◆食事 お弁当持参
- ◆メッセージ ゆっくりのんびり入所者さんと楽しく過ごしてください。お待ちしております。



	日	月	火	水	木	金	土
7月							
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31			
8月							
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
9月							
	1	2	3	4	5	6	7
	8	9					

4

か

5

のどちらかで

7/24、8/7、8/21、8/28、9/4の水曜日を選ぶと

9：30～11：30は **ひだまり喫茶**

に参加できます！

- ◆活動内容 喫茶のお手伝い・話し相手

ボランティアの先輩に会えるよ！



5

老人保健施設 さくらの

TEL 70-1222 FAX 70-1223

担当：安達 ほなみ

住所：〒391-0108 原村 中新田 13220-1

- ◆活動内容 施設利用者さんの介護のお手伝い
- ◆活動時間 9：00～15：00
- ◆受入条件 小学生以上 ☆土日、祝日も参加日が初日でなければ体験にお越しいただけます。
- ◆一日の受入人数 3名
- ◆持ち物 上はき、動きやすい服装
- ◆食事 お弁当持参
- ◆メッセージ 高齢者の方とお話をしたり、レクリエーションをして楽しく過ごしませんか。お待ちしております。



	日	月	火	水	木	金	土
7月							
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31			
8月							
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
9月							
	1	2	3	4	5	6	7
	8	9					

6

デイサービスセンター あいいす

住所：〒391-0106 原村菖蒲沢 10377-2

TEL 72-8300 FAX 72-7800

担当：清水 明美

- ◆活動内容 利用者様の話し相手や活動のお手伝い、ゲームの補助をしながら一緒に楽しむ。
- ◆活動時間 9：30～16：30
- ◆受入条件 小学校5年生以上
- ◆一日の受入人数 3名程度
- ◆持ち物 上はき 動きやすい服装
- ◆食事 昼食と飲み物を各自ご持参ください
- ◆メッセージ 利用者様とお話をしたり、ゲームをしたり楽しい一日を過ごしに来て下さい。



	日	月	火	水	木	金	土
7月							20
	×	22	23	24	25	26	27
	×	29	30	31			
8月					1	2	3
	×	5	6	7	8	9	10
	×	12	13	14	15	16	17
	×	19	20	21	22	23	24
	×	26	27	28	29	30	31
9月							
	×	2	3	4	5	6	7
	×	9					

7

特別養護老人ホーム アイリス

住所：〒391-0106 原村菖蒲沢 10377-2

TEL 72-8300 FAX 72-7800

担当：福原 司

- ◆活動内容 ご利用者さんとの話し相手、レクリエーション活動のお手伝い、介護のお手伝い
- ◆活動時間 9：30～15：30
- ◆受入条件 小学校5年生以上
- ◆一日の受入人数 2名まで
- ◆持ち物 動きやすい服装、上はき、汗拭きタオル
- ◆食事 昼食は持参して下さい
- ◆メッセージ お孫さんのつもりでご利用者さんとお喋りをして昔の話を聞いたり、レクリエーションに参加して一緒に楽しんで下さい。



	日	月	火	水	木	金	土
7月							20
	21	22	×	24	25	26	27
	28	29	30	31			
8月					1	2	3
	4	5	×	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	×	21	22	23	24
	25	26	×	28	29	30	31
9月							
	1	2	×	4	5	6	7
	8	9					

8

原村地域活動支援センター

住所：〒391-0104 原村 払沢 12091 番地 3

TEL 79-7228 FAX 79-7093

担当：牛山 亜矢子

- ◆活動内容 利用者さんとの交流
清掃作業見守りと手伝い
- ◆活動時間 9：00～15：00 1日の参加からOK
- ◆受入条件 理解のある方
- ◆一日の受入人数 2名まで
- ◆持ち物 手拭き(タオルかハンカチ)、上履き
- ◆食事 お弁当持参
- ◆メッセージ 利用者さんと仲良く接して交流を深めましょう。
お待ちしております。

① 7月29日(月)

② 8月19日(月)

③ 8月26日(月)



夏休み 福祉教室「障がい者の方と一緒にアートをしよう(仮題)」

8月19日(月) 14:00～社会体育館にて企画！こちらでも会えるよ。

9

はらむら悠生寮

住所：〒391-0105 原村 柏木 9221

- ◆活動内容 利用者さんとの交流、散歩
日中活動のお手伝い(手芸、農場等)
- ◆活動時間 9:00～17:00
- ◆受入条件 小学校5年生以上の方
- ◆一日の受入人数 何名でも
- ◆持ち物 上はき、動きやすい服装
- ◆食事 1食 300円
- ◆メッセージ 利用者さんとお話しをしたり、一緒に活動をして交流してみませんか？ご参加お待ちしております。



TEL 79-6606 FAX 79-6607

担当：森下 学・森 彩乃

	日	月	火	水	木	金	土
7月							×
	×	22	23	×	25	26	×
	×	29	30	×			
8月						1	2
	×	5	6	×	8	9	×
	×	12	13	×	15	16	×
	×	19	20	×	22	23	×
	×	26	27	×	29	30	×
9月							
	×	2	3	×	5	6	×
	×	9					

10

こひつじ幼稚園

住所：〒391-0104 原村 払沢 3918-1

- ◆活動内容 2～5才児の子どもとの触れ合い
- ◆活動時間 8:15～15:30頃
- ◆受入条件 どなたでも
- ◆一日の受入人数 何人でも
- ◆持ち物 上はき、帽子、脱着できる上着
- ◆食事 お弁当、飲み物の持参
- ◆メッセージ 子ども達と楽しく遊びましょう！



TEL 79-5914 FAX 79-5914

担当：中村勝子(園長)

	日	月	火	水	木	金	土
7月	×	22	23	24	×	×	×
8月	×	×	×	×	22	23	×
	×	26	27	28	29	30	×
9月							
	×	2	3	4	5	6	×
	×	9					

11

原村保育園

住所：〒391-0104 原村 払沢 11587

- ◆活動内容 3・4・5歳児の保育の手伝い、園内外の清掃
- ◆活動時間 8:00～17:00
- ◆受入条件 中学生以上 ※プールに入って遊べる方
- ◆一日の受入人数 3人以内
- ◆持ち物 プール遊び・水遊びのできる服装、着替え一式
上はき、帽子、コップ、歯ブラシ、白ごはん、おはし
エプロン(保育用と給食用の2枚)、三角巾
- ◆食事 1食 300円(白ごはん持参)、8/13～16はお弁当持参
- ◆メッセージ 子ども達と元気に遊びましょう。

TEL 79-3559 FAX 79-3559

担当：清水 宏江

	日	月	火	水	木	金	土
7月							×
	×	22	23	24	×	×	×
	×	29	×	31			
8月						×	2
	×	×	×	7	8	9	×
	×	×	13	14	15	16	×



例年人気に付き、参加申し込みカードの活動希望日はなるべく多く
書いて下さい。その中から、先着順で調整となります。

例) 8月2日、13日～16日のどこか

その他、夏休み 福祉教室として

「障がい者の方と一緒にアートをしよう(仮題)」

8月19日(月) 14:00～ 社会体育館にて

企画中！続報のチラシをお待ち下さい。
参加希望の方は、裏面より申込できます。

※☐8 地域活動支援センターまたは☐9 はらむら悠生寮の選択者で19日の活動を希望する方は、この企画に合流する可能性があります。



参加申込カード記入例

▼ 第1希望に3日間、第2希望に2日間、合計最大5日間、体験したい時で
「障がい者の方と一緒にアートをしよう(仮題)」への参加を希望する場合

上部 省略

参加を希望する施設・団体名（希望は第3希望までお願いします。）					
	活動先名	活動希望日（各3日分）			複数個所希望
第1希望	ピカタン保育園	8月6日～10日、13日のどこか3日間			○
第2希望	ピカタンデイサービス	7月26日	7月28日		○
第3希望	特養 ピカタン	7月24日	7月25日	7月26日	○
8月19日（月）14:00～社会体育館「障がい者の方と一緒にアート」への参加					参加 参加しない

「サマーチャレンジ2019」参加申込カード

申込年月日 令和元年 月 日

ふりがな			学校名	社会人
氏名			学校 年	所属
ふりがな				
現住所	〒 — (地区名)		電話番号 ()	
生年月日	年 月 日 (歳)	性 別	女 ・ 男	
アレルギー	なし・有り ()	要配慮事項・不安など		
小中学生の方は保護者の同意をお願いします。 「サマーチャレンジ2019」に参加する事に同意します。 保護者 氏名 緊急時の連絡先(携帯・職場等) TEL: 続柄 ()				
参加を希望する施設・団体名 (希望は第3希望までお願いします。)				
	活動先名	活動希望日 (各3日分)		複数個所希望
第1希望				
第2希望				
第3希望				
8月19日(月)14:00～社会体育館「障がい者の方と一緒にアート」への参加				参加・参加しない
参加申込の理由 当てはまるものに○ (複数可)	1 人の役に立ちたいから 2 人とのつながり(友人・仲間)が欲しい 3 人から学びたい 4 自分に何ができるか試したい 5 将来、福祉の仕事がしたい 6 知識や技術を活かしたい 7 社会問題を解決したい 8 進路や単位に必要な 9 学校からのすすめ 10 その他()			
活動先でやりたい事 (自由記述)	※意気込みや誰と何をやりたいかなど。※14 おいでなして原宿はABCより選択も。			

※原村保育園希望の場合・・活動希望日は活動可能日を全て書いて下さい。1日のみ可。

Fax 0266-79-7093 ㄨ切 7/3(水)

持参・郵送 原村社協 地域福祉事業所

(原村 6649-3 原村地域福祉センター内)

ご記入いただきました個人情報につきましては、「サマーチャレンジ2019」の事業実施において下記の目的で使用いたします。

1) ボランティア保険への加入のための保険会社への個人情報の提供 2) ボランティア受入れ施設、主催団体・組織・夏休み福祉教室への個人情報の提供 3) 児童及び生徒の方については、所属する小学校、中学校、高校等への個人情報の提供

※法的免責事項について：法により求められた場合のみ、個人情報を開示することがあります。