

## 「令和7年度 スプリングチャレンジボランティア」参加申込書

### 「令和7年度 スプリングチャレンジボランティア」

- 1 内 容 上田市内の社会福祉施設でのボランティア体験  
上田市街のゴミ拾い・切手整理・雑巾縫い
- 2 主 催 社会福祉法人 上田市社会福祉協議会 上田ボランティア地域活動センター
- 3 協 力 上田市内社会福祉施設
- 4 後 援 上田市教育委員会
- 5 実施期間 ○事前研修 令和8年3月14日(土) 9:30~11:00  
上田市ふれあい福祉センター 2階 大会議室
- 体験期間 令和8年3月18日(水)から3月31日(火)まで
- 体験活動先 『「令和7年度 スプリングチャレンジボランティア」受け入れ先施設一覧表』を参考にお選びください。
- 6 参加対象者 上田市内の学校に通う中学生以上で、期間中体験先の指定日(全日程)に参加できる方
- 7 参 加 費 200円(ボランティア活動保険料として、事前研修時または事前研修前までにお支払い下さい。)  
\*令和7年4月以降ボランティア活動保険に加入している方は不要です。
- 8 申込方法 参加申込書を学校の先生に提出してください。  
(中学生・高校生は保護者の署名・捺印が必要です。)
- 9 申込期限 大変お手数ですが、学校単位で取りまとめてお申し込みください。  
令和8年1月23日(金)(必着)
- 10 そ の 他 ○体験先は、申込状況を見ながら調整をさせていただく場合があります。  
○参加に無理のない日程・活動先をお選びください。  
○受け入れ先施設一覧は社協HPにも掲載します。

※「事前研修」には、必ず参加してください。

どうしても都合がつかない場合はご連絡ください。

問い合わせ  
社会福祉法人  
上田市社会福祉協議会  
上田ボランティア地域活動センター  
上田市中央三丁目5番1号  
担当 竹鼻  
Tel 25-2629 Fax 27-2500

切り取り線  
申込書のみ提出

ふりがな 氏 名	男・女	住 所	〒
学校名	年 組	ボラ 保 険	加入済 ・ 未加入 (令和7年度サマーチャレンジボランティアに参加された方は加入済になります)
連絡先	電話番号 (継柄 )	緊急時連絡先 (継柄 )	
1 希望する体験先と期間を、別紙「令和7年度 スプリングチャレンジボランティア」受け入れ先施設一覧から選び、第3希望まで志望動機・交通手段も併せて記入してください。 2 体験先は第1希望を優先して調整しますが、第2、第3希望になる場合もあります。 <b>※ジャンルを問わず、幅広く選ぶようにしてください。</b>			
No.	施設名または活動名	活動期間・活動時間	
第1希望		月 日 ~ 月 日 ・ : ~ :	
志望動機			
★体験場所までの交通手段(いずれかに○)・保護者送迎・徒歩・自転車・公共交通機関・その他( )			
第2希望		月 日 ~ 月 日 ・ : ~ :	
志望動機			
★体験場所までの交通手段(いずれかに○)・保護者送迎・徒歩・自転車・公共交通機関・その他( )			
第3希望		月 日 ~ 月 日 ・ : ~ :	
志望動機			
★体験場所までの交通手段(いずれかに○)・保護者送迎・徒歩・自転車・公共交通機関・その他( )			
3 3月14日(土)の事前研修は、施設の方からの説明がありますので必ず出席してください。			

#### ☆☆☆☆提出前チェック表(提出前に必ず確認してください。)☆☆☆☆

- チェックしてください**
- 部活動、学校行事がない日を選んでいる。
  - 体験場所は、安全に通うことができる場所である。(徒歩・自転車・公共交通機関・保護者送迎など)
  - 志望動機がきちんと書かれている。
  - 第1~3希望まで、記入されている。第1~3希望まで、児童館・児童センター・児童クラブになっていない。
  - 体験場所までの交通手段が記入されている。
  - 連絡先(電話番号・緊急連絡先いずれも)が記入されている。

#### 中・高校生の保護者の皆様へ

お子さんの上記体験学習参加につきまして、  
参加の承諾の上、署名・捺印をお願いいた  
します。(保護者の方が御記入ください。)

上記体験学習への参加を承諾します。
保護者 住所 _____
氏名 _____ 印 _____