

「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。）
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。
- 9

申込期限

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）

「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

ふりがな			住 所	〒	
氏 名		男・女			
学校名		年 組	ボラ保険	加入済 ・ 未加入 <small>（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）</small>	
連絡先	電話番号（続柄） 緊急時連絡先（続柄）				
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。 ※ジャンルを問わず、幅広く選ぶようにしてください。					
	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志望まで、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