

「令和8年度 サマーチャレンジボランティア」

夏だ!!

ボランティアだ!!

サマチャレだ!!



- 1 内容 上田市内の社会福祉施設でのボランティア体験
- 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7月11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7月25日(土)から8月21日(金)まで
※ただし、8月11日(火)から8月16日(日)の間はお盆期間のため、活動は行わない。
 - 体験活動先 「令和8年度 サマーチャレンジボランティア」受け入れ先施設一覧を参考にお選びください。
 - 振り返りの会 令和8年8月23日(日) 9:30~11:00
上田市ふれあい福祉センター 2階 大会議室
- 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(活動)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ください。)
*令和8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 6月17日(水)(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」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
上田中央三丁目5番1号
Tel 25-2629(竹鼻)/Fax 27-2500

切り取り線 (申込書のみ提出)

「令和8年度 サマーチャレンジボランティア」参加申込書

ふりがな			学校名		
氏名		男・女	クラス	年	組
住所	〒		ボラ保険	加入済 ・ 未加入 <small>※令和8年3月のスプリングチャレンジボランティアでの保険は令和7年度で、令和8年度は未加入です。</small>	
連絡先	電話番号 (続柄)		緊急時連絡先 (続柄)		
1 希望する活動先と期間を、別紙「令和8年度 サマー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 活動先は第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・活動名	活動期間・活動時間		
第1希望			月 日 ~ 月 日 . : ~ :		
志望動機					
★施設までの交通手段(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					
★施設までの交通手段(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					
★施設までの交通手段(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 7月11日(土)の事前研修は、施設職員からの説明がありますので必ず出席してください。					
4 振り返りの会もできるかぎり出席してください。					
振り返りの会 [8月23日(日)]			参加する ・ 参加しない		

☆☆☆☆提出前チェック表(提出前に必ず確認してください。)☆☆☆☆

- 部活動、学校行事がない日を選んでいる。
- 希望施設は、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、いろいろなジャンルを選んでいる。
- 施設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 _____

チェックしてください