

障がい児余暇活動支援事業「ぎふと」開催要領

平成15年4月1日

要領 第 22 号

1 趣 旨

地域に居住する障がいを持った子供達の余暇を過ごす場が不足している現状の中で、地域に居住している同世代の青少年（中学生から20代までの学生）達が企画・運営を担い、障がい児と同世代としての交流を通してお互いの居場所づくり、思いやり、自発性を育むことを目的に開催する。

2 内 容

障がい児とボランティアと一緒に体験や感動を共有できる屋内外の交流事業を企画・立案・実行する。またその際、2～3名の社協職員が同行し事業に参加する。

3 主 催

社会福祉法人三芳町社会福祉協議会

4 運営協力

ボランティアグループ“ギフト”

5 対 象 者

町内居住の小学生から高校生までの障がい児。尚、初参加の方は、参加申込時に参加申込書（様式第1号）の提出を必要とする。

6 開催日・場所

日程及び年間の事業回数・開催場所は、ボランティアグループ“ギフト”と協議して決める。

7 費 用

参加費として200円

（その他活動にかかる経費は参加者の実費負担とする）

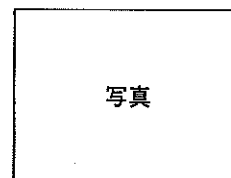
8 保 険

全国社会福祉協議会ボランティア行事保険に社協が加入する。

附 則

この要領は、平成15年4月1日より適用する。

様式第1号
障がい児余暇活動支援事業「ぎふと」参加申
込書



ふりがな

氏 名 愛 称

生年月日 年 齢 歳

通学先

保護者氏名 印

住 所

連絡先

電 話 () FAX ()

緊急連絡先 電 話 ()

携 帯 メールアドレス

特徴・気を付けて欲しいこと

対応の仕方・ヒント

好きな事・物

苦手な事・物

趣 味など

食事について

排泄について

あそびについて

仲良くなるコツ

参加希望日

※ここに書かれている内容は、ボランティアに伝えられます。了解いただける場合は、下記に保護者の
記名捺印をお願いします

ここに書かれている内容をボランティアにつたえることを了解いたします。

平成20年 月 日 保護者氏名 印