
作って送ろう! おうちでボランティア

※事前の申し込みは不要です。

作り方は、

こちらからご覧ください。





窓口でも「作り方冊子」をお渡しできます。

施設や自然の中で ボランティア

メニューを選んで、申込書に記入

メニューによっては参加できない場合がありますので、対象をよくご確認ください。 ※第3希望までご記入ください。

窓口で 7月9日(火)9:00~

申し込みスタート

窓口:日高市楡木 201 番地 総合福祉センター「高麗の郷」日高市社会福祉協議会 平日8:30~17:15

参加費 無料

A スポンジボール



B 雑巾

大きさ: 15 cm×25 cmくらい



材料:布は、どんな色でも柄でも構いません。 できあがりの大きさは、

12 cm×7 cmくらい



※材料は、各自でご準備ください。 どれでも、いくつでも構いません。 申し込み時に参加費(活動保険代) 350円を納めてください。 おつりが出ないようにご準備ください。

申し込みメ切7月23日(火) 先着順で参加メニューの決定

説明会に参加(各 | 時間程度)

①7月26日(金)19:00~

②7月28日(日)10:00~

※いずれかに必ず参加

さあ!ボランティア体験

体験シート ダウンロードはこちら

> 「作った物」と「申込書」を窓口にご持参ください。 体験シート(アンケート)をご記入いただきます。

体験シート(アンケート)を窓口に ご持参ください。

提出期限 9月13日(金)

※希望者には、参加証を発行します。体験シートをご提出ください。 ※みなさんが作った物は、社会福祉協議会から施設等へお届けします。

彩の国ボランティア体験プログラム 2024 in HIDAKA

実施期間 令和6年8月31日まで

主 催:埼玉県社会福祉協議会·日高市社会福祉協議会

問合せ:日高市社会福祉協議会(日高市ボランティアセンター)

〒350-1235

日高市大字楡木 201 番地

総合福祉センター「高麗の郷」内

電 話 042-985-9100

FAX 042-985-1411



彩の国ボランティア体験プログラム2024inHIDAKA申込書 申込日:令和6年 月 日

ふりがな		性別	-	生年月E	3	年齢
氏名		男・女 • その他	昭•平	年	月 日	才
住所	(〒 −)	電話				
		FAX				
メール		携帯電話				
参加区分	小学生・中学生・高校生・学生・勤労者・主婦・主夫・その他()
2444.0	(7.	保護者の同意	意(署名・持	奈印)※	18才未満	
学校名	(年)				ED	

個人情報は、彩の国ボランティア体験プログラム 2024 in HIDAKA の事業以外で使用しません。

●プログラムメニューNo.1~30 へ参加希望はこちら※定員があり先着順です。第3希望までご記入下さい。

希望順	No.	メニュー名	参加希望日(日にちを入れてください)		
第1					
第2					
第3					
上記のうち3つ全てのメニューへ参加を希望しますか?(はい・いいえ)※どちらかに必ず○をつける!					

以下のいずれかの説明会への参加が必須です。会場:総合福祉センター「高麗の郷参加できる1回目令和6年7月26日(金)19:00~ご問明会に
②をつける!2回目令和6年7月28日(日)10:00~

● おうちでボランティアのみの参加希望の方は、作った物を 9 月 13 日 (金) までに 申込窓口へお持ちください。事前の申し込みは不要です。