

ふれる・つながる・ひろがる  
～ボランティアの輪～

# ボランティア募集中！

第9回  
ボランティアフェスティバル  
6.14(土)-15(日)開催予定  
in 倉吉福祉センター



## Qボランティアフェスティバルとは？

ボランティア活動への理解や参加の機会を増やしながら、ボランティア同士の仲間づくりや活動紹介などを目的としたイベントで、当日は点字・手話体験や非常食の炊き出し、高校生のおもちゃ修理コーナーなど、様々なボランティアが工夫しながら自分たちの活動をPRしています。

## Qボランティアフェスティバルにはどんな人がくるの？

倉吉市民や県内、県外問わずたくさんの方に参加いただいています。ボランティアは中学生から大人まで、様々な人が参加され、活動PRや団体の活動協力、運営など多種多様なコーナーでそれぞれが活躍しています。



### 募集内容

- ・募集人数 30名程度
- ・募集期間 5月22日まで
- ・応募方法 担当の先生へ申込ください。

※詳細についてご質問がありましたら、裏面記載  
の本会事務局までご連絡ください。

裏面までご覧ください

### 活動内容

- 1.事前準備
  - 2.当日の活動
    - ①受付、会場案内
    - ②各コーナーの担当
      - ・ゲームコーナー
      - ・バルーンアートコーナーなど(事前に練習会を行いますので、初心者でも安心です)
    - ③記念品の配布など
- ※活動時間など相談に応じます  
(1日、半日単位の活動になります)

主催 倉吉市ボランティアセンター

将来、福祉関係のお仕事に進みたい方！

ボランティア活動をお探しの方！

お友達をさそってご参加ください。

## ボランティアにお願いしたいこと



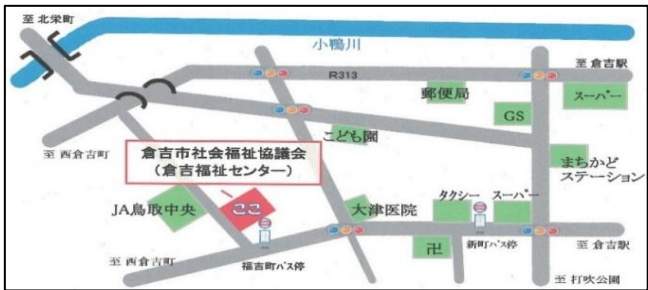
| 内容                                                          | 日時                                                                          | 募集人数                  |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>事前準備・会場飾りつけ</b><br>会場の飾りつけ、パンフレットと記念品の詰込み、各ブースの設営 など     | ①6月11日(水)<br>16:30-17:30<br>②6月13日(金)<br>16:30-17:30                        | 各日20名程度               |
| <b>当日の会場運営</b><br>各ブースやワークショップの手伝いや来場者へ記念品の配布、受付、バルーンアート など | ①6月14日(土)<br>②6月15日(日)<br><br>午前の部<br>9:30-13:00<br><br>午後の部<br>12:00-15:30 | 午前、午後の部、<br>それぞれ30名程度 |

○申込締切 5月22日(木)までに参加申し込みしてください。  
後日、活動調整を行い、結果を連絡します。

○活動場所 倉吉福祉センター(場所をご確認ください)

○活動に際して、ボランティア保険に加入します。

○お問合せ・申込先  
倉吉市ボランティアセンター  
倉吉市社会福祉協議会  
〒682-0872  
倉吉市福吉町1400番地  
電話23-5600 FAX22-5249  
メールinfo@kurayoshishakyo.com



※ キリトリ線 ※

| 第9回ボランティアフェスティバル〔6/14.15開催〕参加申込書 |         |                             |      |                             |
|----------------------------------|---------|-----------------------------|------|-----------------------------|
| 活動日<br>※何日でも参加できます。              | 第①希望    | 6月 日( )<br>事前準備 or 午前 or 午後 | 第②希望 | 6月 日( )<br>事前準備 or 午前 or 午後 |
| 住所                               | 〒 -     |                             | 電話番号 | ( ) -                       |
| 学校名                              |         |                             | 学年   | 年生                          |
| 参加者氏名                            | (フリガナ ) |                             | 年齢   | 歳                           |

※担当の先生にご提出ください。