



ボランティア募集 申込用紙



公開・非公開

申し込み日 2月28日(火) 担当者

| | |
|----------------|--|
| 依頼者 (連絡先) | <p>団体名等 特定非営利活動法人 ほほえみながさき</p> <p>住所 〒852-8104 長崎市茂里町 3-24 長崎県総合福祉センター県棟 2 階</p> <p>連絡先 TEL(095-849-3239) FAX(095-849-3239) e-mail: hohoemi_naga3239@ybb.ne.jp</p> <p>緊急時連絡先 担当 有田</p> |
| イベント名称等 | 通院送迎支援 |
| 活動日 (期間) | 期限の定め無し (月)~(土)利用者さんの通院・通所に合わせて |
| 活動時間 | 7時 00分 ~ 18時 00分 上記の内、ご都合の良い時間帯 |
| 募集人数 | 10名 |
| 活動場所 | <p>施設名等 利用者さん宅 ⇄ 病院</p> <p>住所</p> <p>ボランティアの方が利用できる駐車場 なし</p> |
| 集合場所・時間 | <p>○利用者さんのご自宅</p> <p>○通院されている病院</p> |
| 活動内容 | <p>○利用者さんのご自宅へマイカーでお迎えに行き、病院や施設へ送って頂く。</p> <p>○病院や施設へマイカーでお迎えに行き、ご自宅まで送って頂く。</p> |
| 活動対象者 | <p>行事等に参加される方々の年齢・人数等(例:70歳~80歳 20名)</p> <p>○通院送迎支援にご理解のある方</p> <p>○安全運転のできる方</p> |
| その他、募集条件 など | <p>性別、年齢、注意点、準備するもの、</p> <p>ボランティア活動を始める前に、国土交通省の「認定運転車講習会」を2日間受講が必要。【受講場所】長崎県総合福祉センター</p> |
| ボランティア保険 | 有り |
| ボランティアの方 へ | <p>交通費: 有(送迎される距離により、ガソリン代として(500円/5km程度))</p> <p>食事: 無</p> |
| 募集期間 | 随時募集 |