

令和8年度

青少年ボランティアスクール

【体験日】

8月4日（火）～6日（木）の3日間

【修了式】

8月7日（金）10時～12時

※修了式を含むすべての日程へ参加できる方が対象です

青少年ボランティアスクールって？

次代を担う青少年を対象に、福祉活動、地域活動に目を向け、体験し、ボランティアへの関心を高めることで、“誰一人取り残さない”より良い地域共生社会を作るための第一歩になることを目的とした事業です。

青少年ボランティアスクールの流れ、
受入れ施設一覧はこちらから！



《対象者》

越谷市内在住、在学、在勤の中学生以上おおむね25歳までの方で、全日程ご参加できる方。

《参加費》

無料（ボランティア活動保険代350円、昼食、交通費等は各自でご負担ください）

《申込み》

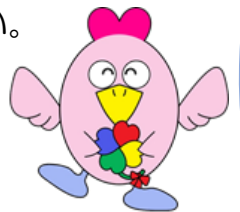
時間：7月4日（土） 9時15分～ 9時45分…参加申込

9時45分～12時00分…抽選とオリエンテーション

場所：越谷市中央市民会館5階 第4～6会議室

《注意事項》

- ・スムーズな申込受付のため、**予め申込書（裏面）**をご記入の上、ご来所ください。
- ・申込み時にオリエンテーションをするため、**必ず本人**がご来所ください。
- ・申込みは抽選となります。
- ・検便で陽性が出た場合、体験には参加できません。
- ・修了式を含め、**遅刻や欠席等**で全日程の参加ができない場合、**いかなる理由でも修了証は発行できません。**



越谷市社協マスコット
「ハートん」

青少年ボランティアスクールの3日間以外にも夏休み期間のボランティア活動を受け
入れている施設があります。ぜひ様々なボランティア活動を体験してみてくださいね。

詳細は右記二次元コードから！



《主催》 社会福祉法人 越谷市社会福祉協議会 《後援》 越谷市教育委員会

《問合せ》 地域福祉課 ボランティアセンター

〒343-0813 越谷市越ヶ谷四丁目1-1（中央市民会館2階）

電話 048-966-3211 FAX 048-966-7195



越谷市社協 HP



令和8年度 青少年ボランティアスクール 申込書

ふりがな 名 前			
生年月日	平成 年 月 日	年 齢	歳
住 所	〒 _____		
連 絡 先	TEL : (_____) _____	携 帯 :	
	E-mail : _____		
緊急連絡先	名前・続柄 _____	連絡先 _____	
	[_____] _____ - _____		
	※日中連絡の取れる連絡先をお書きください。		
次のうち、あてはまる項目に☑を付けてください。			
<input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 学生（専門学生・短大・大学・大学院） <input type="checkbox"/> 勤労者 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
学校名・学年	_____（ _____ ）年生		
希望コース 例：児1 <small>（表面二次元コード参照）</small>	第1希望： _____	第2希望： _____	第3希望： _____
体験期間 8月4日(火)～6日(木)	<input type="checkbox"/> 3日間参加できる <input type="checkbox"/> 3日間参加できない（当事業に参加できません）		
体験報告会・修了証授与 8月7日(金)10:00～12:00	<input type="checkbox"/> 出席する <input type="checkbox"/> 欠席する（当事業に参加できません）		
修了証の発行について	全日程のうち、遅刻・早退・欠席があった場合、いかなる理由でも修了証は発行できません。 <input type="checkbox"/> 了承する <input type="checkbox"/> 了承しない（当事業に参加できません）		
体験施設の詳細について	ホームページの情報を <input type="checkbox"/> 確認した <input type="checkbox"/> 確認していない		
ボランティア活動保険について	<input type="checkbox"/> 既に参加済 <input type="checkbox"/> 受付時に加入（申込時 350 円必要です）		
保護者の同意 （未成年者）	この行事に参加することについて同意します。 ※活動中、写真撮影を行います。撮影した写真は社協だより等で使用する場合があります。 保護者氏名（署名） _____		

健康などに配慮する点がある場合は、お聞かせください。

申込みをした理由を一つお聞かせください。

<input type="checkbox"/> 前からボランティア活動に興味があったから <input type="checkbox"/> 将来、福祉や活動メニューに関係する仕事をしたいと考えているから <input type="checkbox"/> 内容が面白そうだったから <input type="checkbox"/> 学校の宿題・課題だから <input type="checkbox"/> 家族や友人に勧められたから <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

※いただいた個人情報は、ボランティアに関する事業以外で使用することはありません。