

平成22年7月6日

各務原市介護保険事業者協議会  
通所・施設部会員 様  
市内障がい児・者事業所 様

社会福祉法人  
各務原市社会福祉協議会  
事務局長 浅野茂之

ボランティア受入紹介票について（ご依頼）

日頃は社会福祉協議会活動にご理解・ご協力いただきましてありがとうございます。

さて、当会では市民の社会福祉に関する理解と関心を深めるとともに、地域との連携を図り、各種ボランティア講座や社会福祉活動に関わるボランティアグループの育成、援助を行っております。この度、住民により多くの活動先を紹介するために、市内各施設のボランティアの受け入れ状況について把握・紹介をすることを計画しております。

つきましては、大変お忙しいところ申し訳ございませんが、記入例にそって別紙「ボランティア受入紹介票」をご記入くださいますようお願い申し上げます。

記

期 限：平成22年8月31日（火）

提出方法：e-mail ([shakyo@chive.ocn.ne.jp](mailto:shakyo@chive.ocn.ne.jp)) または、fax (058-382-3233)

そ の 他：①この紹介票は市内の介護施設・通所事業所と障がい者施設等に依頼しておりますボランティア活動先の選択肢の一つとして「ボランティア活動先一覧表（冊子）」としてボランティアさんにお渡しします。また、社協のウェブサイトでも紹介する予定です。

②ご記入いただいた紹介票の内容をボランティアセンターで修正することがあります。

③内容に変更がありましたら、すみやかにご連絡ください。

お問合せ
総務課地域福祉係
担当 田中・森
電話 058-383-7610