

サポステサポーター（ボランティアスタッフ）

募集要項

五島若者サポートステーション（通称 五島サポステ）では、15歳～39歳までの若者の自立への支援を行っております。

五島サポステの様々な支援活動のお手伝いをしていただけるサポステサポーター（ボランティアスタッフ）を募集いたします！！



- <応募条件>
- ①年齢15歳以上の方で、五島サポステの活動に理解と関心のある方
 - ②面接に来所できる方
 - ③サポステが行うボランティア研修を受講できる方
 - ④ボランティア保険^{*}への加入している方（費用は個人負担になります）
（すでに他のボランティア保険に加入されている方は不要）

※ボランティア保険

ボランティア活動中のさまざまな事故によるケガや損害賠償責任を補償する保険です。社会福祉協議会を通してお申し込みをしていただきます。

詳しくはパンフレットをご用意しておりますので、お尋ねください。

（例 基本タイプA300円 B450円 他）

- <活動内容>
- ・サポステ利用者への対応
（街頭清掃活動やスポーツ活動等への参加、学習支援など）
 - ※利用者へのカウンセリング等はいりません。
 - ・五島サポステをより多くの方へ知っていただくための周知・広報活動
（街頭でのチラシ配り、ポスティング等含む）

<報酬等> 交通費、昼食代を含め、報酬はお支払いできません。

<応募方法> 別紙「申込書」に必要事項をご記入の上、五島サポステへ郵送かファックス、またはご持参ください。後日面接の日時をお知らせいたします。

【お問い合わせ先 及び 応募先】

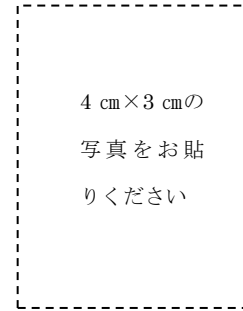
〒853-0064 五島市三尾野町1-7-1 五島市福江総合福祉保健センター2階

TEL 0959-74-0235 / FAX 0959-74-0235

五島若者サポートステーション ボランティア係（担当：草野）



五島サポステボランティア申込書



ふりがな			
氏 名			
生年月日	年 月 日 () 歳	性 別	男 ・ 女
住 所	〒 —		
連 絡 先	(自宅)	—	—
	(携帯)	—	—
このボランティア募集を何で（どこで）知りましたか。 1. サポステのホームページ 2. ポスター・チラシ 3. ボランティアセンター 4. その他 ()			
今までの経歴（職務経歴・ボランティア経験等）をご記入ください。			
なぜ五島サポステでボランティアをしたいと思われましたか？			

※個人情報の取り扱いにつきましては、長崎県個人情報保護条例等を遵守いたします。