

# 2021 夏のボランティア体験事業

## 夏のボランティア体験事業の 実施にあたって(受入施設編)



社会福祉法人

総社市社会福祉協議会

総社市ボランティアセンター

# 夏ボラの進め方

## ボランティア体験とは

福祉施設や地域のボランティアグループ等での体験を通じて、福祉やボランティアについての理解を深めると同時に、様々な出会いの中から、「新しい発見」や「ともに生きていく」視点について考える機会です。

### ①事前研修会

- ・ボランティア体験活動を行ううえでの心構えの学習

### ②事前学習

- ・必要な持参品や服装を確認
- ・健康管理に気を付けよう

### ③体験

- ・目標を設定し、積極的に取り組む
- ・終了後は感謝の気持ちを忘れず

### ④事後研修会 活動の振り返り

# ボランティア活動保険について

必ず  
加入します！

## 補償の対象となる事故

ボランティア活動中に、**施設の備品**を壊したり、**施設利用者**にけがをさせたり、  
または**自分自身がけが**をした場合等に補償の対象となります。

## 【補償期間】

加入手続きの完了した日の  
翌日～**翌年3月31日**まで

夏ボラ以外の活動  
も対象になります！



もし、事故が起きたら・・・

総社市社会福祉協議会 (92-8552) までご連絡ください。

参加者にも同様の説明します！

# 施設でボランティア活動をはじめるにあたって

① 施設の**目的と内容**を理解しておこう

② 施設の**生活リズム**を大切にしよう

活動先の職員や利用者さんとの会話で言葉づかいに気を付けましょう。

③ 職員と**よい関係**を**結ぶ**ようにしよう

④ **事前に連絡**をとることを忘れないようにしよう

参加者にも同様の説明します！



## ボランティア活動の調整期間

参加者には、  
施設へ下記の期間中に連絡  
するように伝えております！

**7月1日(木)～7月16日(金)**

**平日9:00～17:00までの間**

※学童保育は、15:00～18:00ごろ



参加者にも同様の説明します！

# 活動希望者調整用紙について

活動希望者調整用紙					
[①参加者控]					
				調整者	所属
					氏名
参加者	フリガナ氏名				所属 学校名・学年等
	連絡先	〒 ー TEL: 〔緊急連絡者名: (続柄) TEL:〕			
活動先	施設・団体名	担当者名		TEL:	
決定	活動期間	月 日 ~ 月 日 : ~ : (宿泊・通い)	月 日 ~ 月 日 : ~ : (宿泊・通い)	月 日 ~ 月 日 : ~ : (宿泊・通い)	
	主な活動内容				
事項	事前オリエンテーションの実施	1 活動日前に実施( 月 日 : ~ ) 2 活動日初日に実施 3 後日、日程調整のうえ、日時を決定し実施			
	活動日までの活動者との連絡方法	1 受け入れ側と活動者と直接連絡しあう 2 市町村社協を通して連絡、調整してほしい 3 その他( )			
特記事項	※活動中、必要なもの等				

施設と活動日時の調整ができた  
ら、「活動希望者調整用紙」  
を書きましょう！

1 枚目は、ご自身で保管

2 枚目は、受入施設へ提出

3 枚目は、総社市社協へ提出



# 新型コロナウイルス感染症への対応について

安心してボランティア活動をするために・・・

**「人と人との距離の確保」、「マスクの着用」、「手洗い」**  
の徹底をお願いいたします。

## ～ボランティア活動に参加する前のチェックリスト！～

- 体温を測定し、発熱がありませんか。
- 咳やのどの痛みなど体調の変化がありませんか。
- だるさ、息苦しさがありませんか。
- マスクを着用していますか。
- 嗅覚や味覚の異常はありませんか。



## ～ボランティア活動中～

- こまめに手洗い、アルコール消毒をしましょう。
- マスクの着用・咳のエチケットをしましょう。
- 会話をする際、なるべく正面に立たないように注意しましょう。
- こまめに水分を取り、早めの休憩を取りましょう。
- 飲食する時、対面は避けましょう。

**参加者にも同様の説明します！**

# 夏ボラ中止の基準

活動当日または夏ボラ期間中に下記の状況となった場合には、**活動の延期または中止**とします。

- ① 岡山県に**緊急事態宣言が適用**された場合
- ② 総社市に**まん延防止等重点措置が適用**された場合
- ③ 新型コロナウイルス感染症の感染状況を表す  
ステージ指標が**ステージ3以上の場合**
- ④ その他、新型コロナウイルス感染症の感染拡大により、**実施が困難と判断した場合**

その他、施設の基準で活動中止等についてご判断いただきますようお願いいたします。

参加者にも同様の説明します！

# おわりに

本事業の実施につきまして、多大なご支援をいただきありがとうございます。  
うございます。

本会としましては、参加者及び受入施設の皆様が安心して本事業に携われることが最も大切であると考えております。

新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては、急遽本事業を中止とすることがあるかもしれませんが、ご理解のほど、よろしく願いいたします。