

2-4 ボランティア・福祉職希望者 体験プログラム

※体験プログラム1つにつき、本紙1枚を作成してください。

作成日	年 月 日
法人の名称	
受入施設（事業所）の名称・所在地等	(名称): (所在地): (電話番号):
受入対象	<input type="checkbox"/> ボランティア〔一般市民・小学生・中学生・高校・その他()〕 <input type="checkbox"/> 福祉職
受入条件	(例) 小学校低学年は保護者と同伴 ボランティア保険加入の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
受入可能期間	<input type="checkbox"/> 通年 (「毎月第2木曜日」なども通年に含めます) 〔具体的な期間: 〕 <input type="checkbox"/> 期間限定 (夏休み期間、冬休み期間、○月○日～○月○日など) 〔具体的な期間: 〕
受入可能人数	1日あたり()人 ※複数日を通しての体験プログラムを作成する場合は1回あたりの人数
持ち物・服装等	
備考	

【体験プログラムの内容】 ※加筆・修正し体験プログラムを作成してください。

時間	内容
:	集合・オリエンテーション（事前説明）
:	体験内容
:	解散