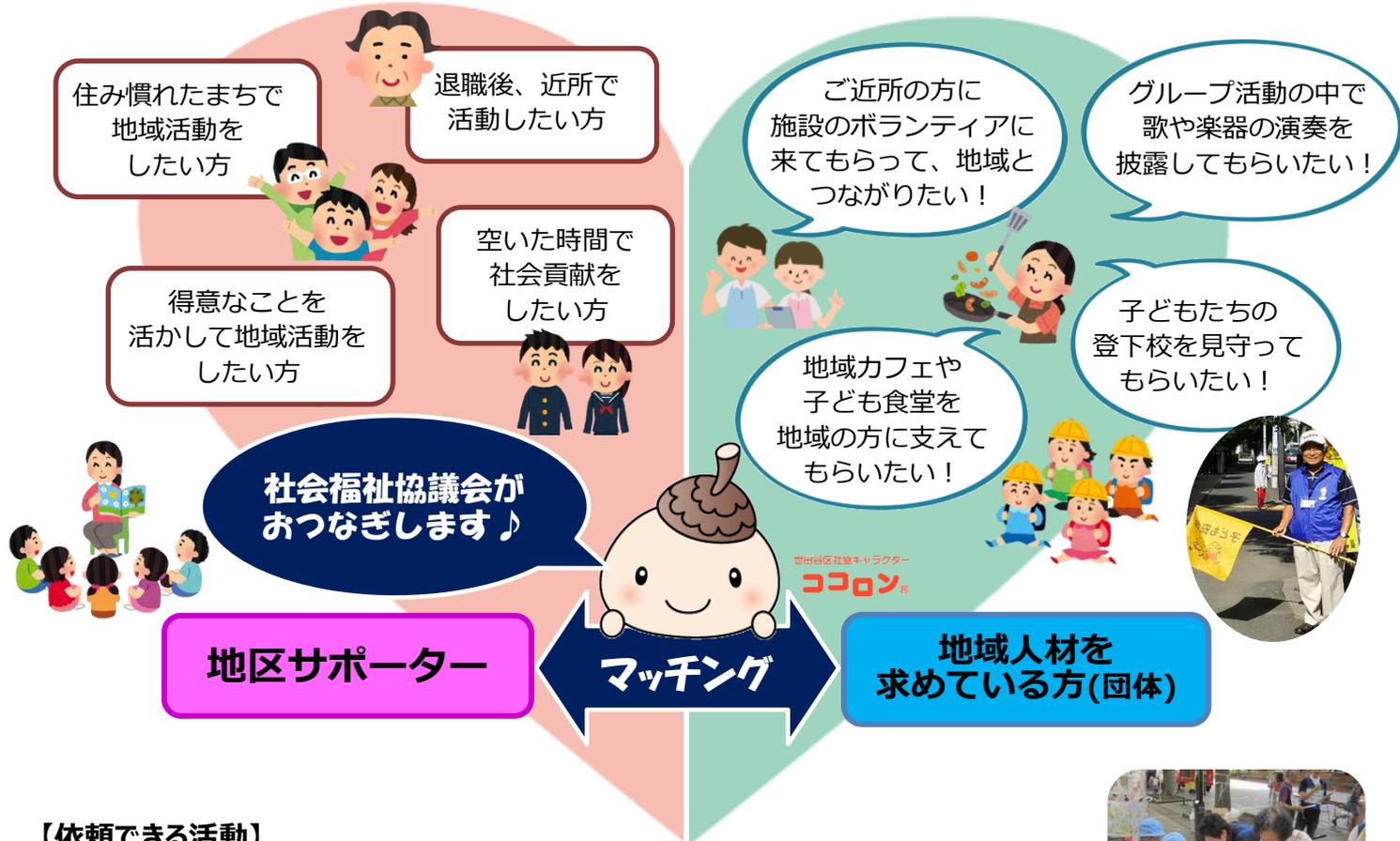


『地区サポーター』をご紹介します！

世田谷区社会福祉協議会では、地域福祉活動を行う「地区サポーター」を福祉施設や団体が実施するイベント等に派遣する取り組みを行い、身近な地域での顔見知りの関係作りをすすめています。



【依頼できる活動】

- 町会・自治会・NPO・各福祉施設などが行う地域活動の支援
 (例) 地域イベントの運営支援、福祉施設におけるボランティア（見守り・傾聴・イベント支援等）、グループ活動支援など
 ※政治活動、宗教活動、営利活動（セールスなど）を伴う活動はできません。



【紹介の流れ】



【留意事項】

- ・ご依頼どおりの地区サポーターを派遣できない場合がありますので、予めご了承ください。
- ・トラブル・事故等が発生した場合は、社協職員にすみやかにご連絡ください。
- ・地区サポーターの個人情報は堅くお守りください。

※詳しい内容についてのお問い合わせ・お申込先

世田谷地域社協事務所	電話：3419-2311	FAX：3419-2354
北沢地域社協事務所	電話：5787-8537	FAX：5787-8533
玉川地域社協事務所	電話：5491-8525	FAX：5491-8526
砧地域社協事務所	電話：5727-6101	FAX：5727-6103
烏山地域社協事務所	電話：5314-1891	FAX：5314-1893
Email : stshakyo@basil.ocn.ne.jp		

地区サポーター派遣申込書

団体名				担当者名					
団体概要									
団体HP									
住所									
電話				FAX					
E-mail									
活動日時	平成	年	月	日 ()	時	分	～	時	分
	平成	年	月	日 ()	時	分	～	時	分
活動場所 (住所)									
交通手段	<ul style="list-style-type: none"> ・車 (可 ・ 不可) ・最寄駅 () より徒歩 () 分 ・バス停 () ・交通費の支給 (有 ・ 無) 								
活動依頼 内容 (具体的に)	単発 ・ 継続								
募集人数	人 / 1日								
その他	※希望や条件がありましたらご記入ください(年齢、性別、保険の加入等)								

※ボランティア保険に加入したときは加入日を記入のこと

社協 使用 欄	派遣予定	地区	氏名	ボランティア 保険加入	地区	氏名	ボランティア 保険加入
				・			・
				・			・
				・			・
	備考:						

受付 印	
---------	--

地域 社協 課	所長	地区担当者		派遣表入力