

# 集まれ！ 高校生ボランティア

## 高校生ボランティア体験活動 in セルフフェア



高校生のみなさんを対象に  
ボランティア活動のきっかけづくり  
をする体験活動を開催します。

障がいがある方が作ったパンや  
お弁当などセルフ商品の販売や紹介  
をする「セルフフェア」で、宣伝・  
呼びかけ、販売のお手伝いをします。

障がいのある方といっしょに  
セルフフェアを盛り上げよう！



日時	2019年8月2日（金）9時30分～14時00分
集合場所	9：20（福井市総合ボランティアセンター）
開会	9時30分
オリエンテーション	9時35分～
障がいへの理解	9時45分～
移動・準備	10時10分～
セルフ商品の販売	11時00分～14時00分
会場	県庁1階 県庁ホール（大手3-17-1）
内容	セルフ商品の販売サポートと県庁ホール内での呼びかけ
対象	高校生15人（※先着順）※申込み受付は6月26日（火）開始
持ち物	筆記用具、水筒など（※各校の制服着用のこと）
申込方法	別紙の申込書に氏名、 <u>学校名(学年)</u> 、住所、電話番号（携帯電話）を 明記の上、下記へお申し込みください。（※保護者の同意が必要）



～「セルフ」とは～  
英語の“SELF HELP”  
「自助自立」から  
作られた造語です。  
ハンディをもつ人が自分  
なりの働き方で社会貢献  
しながら自立することを  
意味しています。

<お問合せ>

福井市総合ボランティアセンター

〒910-0006 福井市中央 1丁目2-1 （福井駅西口「ハピリン」4階）

電話：0776-20-5107 ファックス：0776-20-5168

E-メール：volunteer@city.fukui.lg.jp ボランティアネット：http://fukui-vc.jp/



ボランティアネット

福井市総合ボランティアセンター（青山、真柄）行

ファックス 0776-20-5168

Eメール volunteer@city.fukui.lg.jp

## 高校生ボランティア体験活動

# 参加申込書

8月2日（金）開催

参加者氏名	
学 校 名	県立・私立 _____ 高校 _____ 年生
自 宅 住 所	〒 _____ - _____
自宅電話番号	( _____ ) _____ - _____
個人携帯番号	_____ - _____
(高校生用)	
上記の者が高校生ボランティア体験活動に参加することについて 同意します 令和元年 月 日	
_____ 保護者氏名 _____ 印	