

# ふくいボランティアキャンペーン関連事業 ボランティア体験 2025 実施要領

## ■目的

本事業は、県民にボランティア活動を気軽に体験できる機会を提供し、ボランティア活動をする楽しさ・やりがいを知ってもらい、ボランティア活動に対する意欲向上を高めることを目的としています。

## ■主催

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会（福井県ボランティアセンター）

## ■協力

福井県、市町社会福祉協議会、社会福祉施設、特定非営利活動法人、ボランティアグループ等

## ■ボランティア体験期間

令和7年7月19日（土）～12月26日（金）

## ■ボランティア体験受付期間

令和7年7月7日（月）～12月12日（金）

## ■参加者数

600名（予定）

## ■参加対象

福井県内に在住・在勤・在学する小学生以上で、ボランティア活動に関心のある方

## ■参加経費

ボランティア活動保険掛金（基本プラン 350円）、交通費・食事代など（自己負担）

## ■体験分野

- ・ イベントや行事ボランティア（企画、運営の手伝いなど）
- ・ まちづくりボランティア（地域活動、環境・清掃活動など）
- ・ スポーツ関係ボランティア（スポーツイベントの準備、運営など）
- ・ 文化、芸術、学術に係るボランティア（読み聞かせ・学習支援など）
- ・ 福祉施設ボランティア（高齢者施設、障がい者施設、社会福祉協議会など）
- ・ 子ども関係ボランティア（保育園、放課後等デイサービス、子ども食堂など）



## ■活動プログラム申込方法

申込締切：5月13日（火）まで

[申込フォームはこちら↑](#)

申込方法：受入れを希望する施設・団体の方は、「活動プログラム申込書」を、上記の二次元コードまたは、  
本会ホームページ内のGoogle フォームよりご提出ください。

活動プログラムは冊子にまとめ、「活動プログラムガイド」とし、6月下旬ごろ学校および各関係機関団体に送付します。（あわせて福井県社会福祉協議会のホームページに掲載します。）

※電話・メール・FAX 等でのお申込みは、受付けておりませんのでご注意ください。

※また、申込期限を過ぎての受け付けはいたしかねますので、あらかじめご了承ください。

## ■ボランティア活動の参加者の申込みから体験までの流れ

	Google フォームから申込みする場合	参加申込書に記入して申込み場合
<b>活動先を選び 申込み</b>  	①ボランティア体験希望者は「活動プログラムガイド」に記載の二次元コードから、 <u>「事前学習資料」</u> を見る。  ②体験したい活動先を選び、活動プログラムガイドにある二次元コードまたは、本会ホームページから、Google フォームにアクセスし必要事項を記入する。  ③「送信」して申込み完了。	①ボランティア体験希望者は「活動プログラムガイド」に記載の二次元コードから、 <u>「事前学習資料」</u> を見る。  ②体験したい活動先を選び、活動プログラムガイド内、およびチラシの裏面にある「参加申込書」に必要事項を記入する。 （募集要件を必ずご確認ください。）  ③お住まいの地域の市町社会福祉協議会（以下、市町社協）、または福井県ボランティアセンター（以下、福井県VC）に持参・メール・FAX 等し、担当者が確認したら申込み完了。
<b>活動先の調整 (申込先 VC)</b>  	④体験希望者の申込受付完了後、市町社協・福井県VCの担当者が、希望する施設の受入担当者に連絡し、受入日程の調整をする。	
<b>活動先の決定</b>  	⑤体験希望者の受入日程が決定後、市町社協・福井県VCの担当者が、体験希望者に決定連絡をする。	
<b>活動先への 連絡</b>	⑥決定連絡を受けた体験希望者は、体験日前までに受入活動先に直接連絡し、受入担当者との当日の時間、服装、持ち物等の確認を行う。 ・必ず体験希望者と事前連絡を行ってください。 ・活動日の2、3日前になっても、体験希望者からの連絡が来ない場合は、受付した市町社協または福井県VCまでお問合せください。	

## ■活動にあたっての保険の加入

参加者には、活動中の事故（ケガ）に備えて、体験申込み時に「ボランティア活動保険」に加入していただきます。お近くの市町社会福祉協議会VCまたは福井県VCで、加入手続きを行ってください。

※令和7年4月1日以降に本保険に加入している方は、補償期間中なので再加入の必要はありません。

※県民活動VC（アオッサ）ならびに福井市総合VC（ハピリン）では「ボランティア活動保険」への加入手続きを受付けておりませんのでご注意ください。

## ■活動プログラム提出後にボランティア受入の休止等を行う場合

感染症等の発生状況により、ボランティア受入先の判断基準に従い、やむを得ず受け入れを休止・再開する場合は、下記連絡先にご連絡ください。

## ■個人情報保護

「参加申込書」に記載された事項等、福井県社会福祉協議会が取得した個人情報については、個人情報保護法、本会個人情報保護に関する基本方針及び個人情報保護規程等に基づき適正に取り扱うとともに、本事業の運営に関する業務以外の目的には使用いたしません。

## ■問い合わせ先

福井県ボランティアセンター（社会福祉法人 福井県社会福祉協議会 地域福祉課内 担当：吉田・佐藤）  
 〒910-8516 福井市光陽2-3-22 TEL：0776-24-2433 FAX：0776-24-0041 E-mail：[volunt@f-shakyo.or.jp](mailto:volunt@f-shakyo.or.jp)