

## ボランティア情報

|                           |                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 名称（イベント名）＊                | 健活くらよし2025                                                                                                                                                                                                                           |
| 主催者（法人・会社名等）＊             | 倉吉市                                                                                                                                                                                                                                  |
| ボランティア担当・連絡先＊             | 所属：保険年金課      氏名：三浦 貴弘      連絡先：0858-22-8151                                                                                                                                                                                         |
| イベントの主な対象者<br>(複数可)＊      | ⑤その他（倉吉市国民健康保険被保険者・倉吉市在住の後期高齢者医療被保険者）                                                                                                                                                                                                |
| 分野<br>分野の該当番号(複数可)＊       | ①医療・保健・福祉                                                                                                                                                                                                                            |
| 活動実施日時＊                   | 令和7年9月20日（土）13:30 開始 ／ 16:30解散                                                                                                                                                                                                       |
| 活動実施場所＊                   | 会場名：上灘コミュニティセンター<br>住所：倉吉市上灘町9-1                                                                                                                                                                                                     |
| ボランティア集合日時＊               | 令和7年9月20日（土）12:30 集合                                                                                                                                                                                                                 |
| ボランティア集合場所＊               | 会場名：上灘コミュニティセンター<br>住所：倉吉市上灘町9-1                                                                                                                                                                                                     |
| 集合場所までの交通手段＊              | 送迎あり（送迎場所：倉吉駅12:15）                                                                                                                                                                                                                  |
| 集合場所の最寄駅等                 | 最寄駅：倉吉駅    バス停：県立美術館前                                                                                                                                                                                                                |
| 経費補助＊                     | 交通費：なし      食事：なし<br>→※ありの場合：倉吉市交通費補助金制度の利用（あり ・ なし）                                                                                                                                                                                 |
| 学生に対する活動中の保険＊<br>（※移動を含む） | 活動内容を補償する保険に主催者または依頼者が加入していることを必須とします。<br>加入先：損害保険ジャパン株式会社<br>保険名：レクリエーション補償プラン                                                                                                                                                      |
| 募集定員＊                     | 5名程度                                                                                                                                                                                                                                 |
| 応募期日＊                     | 令和7年9月18日（木）23:59まで                                                                                                                                                                                                                  |
| 申込方法＊                     | TEL(0858-22-8151)・FAX(0858-22-2954)・<br>E-mail (hoken-nenkin@city.kurayoshi.lg.jp)                                                                                                                                                   |
| ボランティアの実施内容＊              | イベント受付、イベントのサポート、測定機器による測定補助、アンケート記入補助など<br>（当日イベント開始前に担当者から説明します）                                                                                                                                                                   |
| 実施内容説明会の有無＊               | 事前説明会：なし      当日説明会：なし                                                                                                                                                                                                               |
| 実施内容説明会日時                 | 年    月    日（ ）： 開始 ／    :    解散                                                                                                                                                                                                      |
| 実施内容説明会実施場所               | 会場名：<br>住所：                                                                                                                                                                                                                          |
| 参加学生に学んでほしい事              | 地域の健康課題と向き合う視点、多職種との連携の大切さ、高齢者とのコミュニケーション、イベント運営の基礎を体験                                                                                                                                                                               |
| 参加学生に向けてのメッセージ            | 皆さんが学んでいる「医療」「福祉」「栄養」「保健」「教育」などの知識は、地域の中で活かされてこそ本当の力となります。<br>「健活くらよし2025」は、健康を楽しみながら広げていくことを目的としたイベントであり、皆さんの力が必要です。専門的な知識がなくても、人の役に立ちたいという気持ちと笑顔があれば十分です。<br>地域の人とふれあいながら、現場の空気を感じ、学びを深めてみませんか？<br>私たちも、皆さんの新鮮な視点やエネルギーを楽しみにしています！ |
| 注意事項                      | 報道機関へプレスリリースを行っておりますので、写真や動画が掲載される可能性があります。<br>イベント内で知り得た参加者の個人情報（健康状態・名前など）を他人に口外することは固く禁じます。                                                                                                                                       |
| 備考（服装、持参物など）              | 動きやすい服装・履きなれた靴でご参加ください。                                                                                                                                                                                                              |
| 依頼者＊                      | 主催者と同じ                                                                                                                                                                                                                               |

※＊は必須項目です。記入漏れがある場合、ご依頼いただいても受理できませんのでご注意ください。

|                  |                                                                    |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|
| グローバルセンター記入欄     | 鳥取看護大学・鳥取短期大学    グローバルセンター                                         |
| 受付日： 年 月 日／受付No： | TEL 0858-27-0107    FAX 0858-26-9138    E-mail glocal@cygnus.ac.jp |