

ボランティア情報

名称（イベント名）＊	第36回 医学看護学教育学会学術学会
主催者（法人・会社名等）＊	第36回 医学看護学教育学会学術学会 実行委員会
ボランティア担当・連絡先＊	所属：鳥取看護大学 氏名：土居裕美子 連絡先：ydoi@tcn.ac.jp
イベントの主な対象者（複数可）＊	①児童（乳幼児・小学生・中学生・高校生・障がい児） ②障がい者 ③高齢者 ④外国人 ⑤その他
分野	①医療・保健・福祉 ②自然・環境 ③メンタルヘルス ④国際協力・交流・在住外国人支援 ⑤人権 ⑥災害・防犯 ⑦文化・芸術 ⑧レク・スポーツ ⑨動物愛護 ⑩平和 ⑪まちづくり ⑫教育・研究 ⑬その他（ ）
分野の該当番号（複数可）＊	
活動実施日時＊	2026年 2月27日（金）13：00～16：30（前日準備） 2026年 2月28日（土）8：30～17：30（当日） ※1日だけ、一日のうちの一部参加でもOK
活動実施場所＊	会場名：鳥取看護大学・鳥取短期大学 住所：倉吉市福庭854
ボランティア集合日時＊	別途連絡します
ボランティア集合場所＊	会場名：鳥取看護大学 住所：倉吉市福庭854
集合場所までの交通手段＊	各自
送迎場所（送迎ありの場合）	
集合場所の最寄駅等	最寄駅：倉吉駅 往復ともスクールバスあります
経費補助＊	交通費： なし 食事： あり →※ありの場合：倉吉市交通費補助金制度の利用（ ）
学生に対する活動中の保険＊（※移動を含む）	加入： あり 加入先：倉吉市社会福祉協議会 保険名：ボランティア活動保険
募集定員＊	20名程度
応募期日＊	2026年 1月 16日（金） 17：00 まで
申込方法＊	TEL ・ FAX ・ E-mail ・ 郵送
ボランティアの実施内容＊	本学で開催される学会のスタッフ（会場案内・誘導、会場設営・撤収等）
実施内容説明会の有無＊	事前説明会： あり 当日説明会： あり
実施内容説明会日時	※2026年2月（予定）
実施内容説明会実施場所	会場名：鳥取看護大学 倉吉市福庭854
参加学生に学んでほしい事	全国の医学看護学教育学の研究者、学生たちとの交流 学会運営の実際
参加学生に向けてのメッセージ	全国学会のスタッフとして、一緒に運営しましょう！
注意事項	学会スタッフとしての行動をお願いします。
備考（服装、持参物など）	スーツ着用

※＊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 TEL 0858-27-0107 FAX 0858-26-9138 E-mail glocal@cygnus.ac.jp
受付日： 年 月 日	
受付NO	