

ボランティアセンター登録グループの ポイントシール配布手続き

①各グループに、ボランティアセンターでカードとシールをお渡しします。

※お渡しするシールの枚数の目安は、各グループの1、2ヶ月分です。
枚数をお申し出ください。

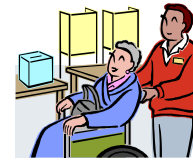


②活動1回につき、1枚ずつシールを配布してください。

ボランティアセンターに登録したグループの砺波市内でのボランティア活動は、すべてポイントシールの対象となりますが、一部ポイントシールの対象とならない活動があります。ご不明な点があれば、お問い合わせください。

※ポイントシールの対象とならない活動

- ・砺波市外での活動
- ・活動に対して謝礼（金銭）や、他のポイントが出た場合（お茶や昼食の現物支給程度は、謝礼には含めません）
- ・高校生以下の子どもの活動



③「活動報告 兼 ポイントシール申請書」（様式2）をボランティアセンターに提出して、シールを受け取ってください。（記載例は裏面）

※原則、報告は毎月お願いします。毎月の報告が難しいグループは、ご相談ください。
※ポイントシールの再発行はしませんので、ご注意ください。

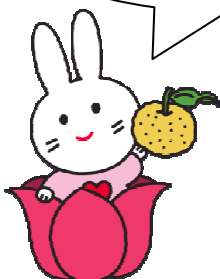


お問い合わせ

砺波市社会福祉協議会・砺波市ボランティアセンター
砺波市幸町 8-17 TEL (0763) 32-0294

// 庄川支所・庄川ボランティアセンター
砺波市庄川町青島 385 TEL (0763) 82-3520

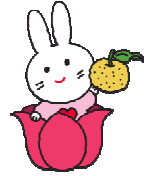
広げよう！
ボランティアの輪♪



(様式2)

記載例

レッツ！ボランティアとなみ 活動報告 兼 ポイントシール申請書



平成 **23**年 **8**月 **1**日

砺波市ボランティアセンター 宛
庄川ボランティアセンター

ボランティアセンターに
登録したグループが、この
申請書を使用します。

グループ名： 〇〇の会
連絡先住所： 砺波市幸町〇〇〇
連絡先電話番号： 32-〇〇〇〇
代表者名（または担当者）： 砺波 花子

下記のとおりボランティア活動報告し、ポイントシールを申請します。

報告内容	
活動期間	平成 23 年 7 月分
活動内容 活動場所	(簡潔に記入いただければ結構です) グループホーム〇〇でのお話相手 (7/1・15) グループホーム〇〇 花壇の草むしり (7/22)
活動のべ人数	(配布したシールの枚数) 9 人(枚)
感想など	(感想などあれば、ご自由にご記入ください。) 第1・第3火曜日に、お話相手のボランティアに行っています。最近は、「待ったよ」と喜んでいただき、嬉しく思っています。
その他 連絡事項	

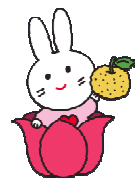
報告は、原則毎月お願い
します。毎月の報告が難しい場
合は、相談してください。

※処理欄（記入しないでください。）

局長	課長	合 議	担当者	受付日	年 月 日
				シール配布	未 ・ 済
				配布枚数	枚

(様式2)

レッツ！ボランティアとなみ
活動報告 兼 ポイントシール申請書



平成 年 月 日

砺波市ボランティアセンター 宛
庄川ボランティアセンター

グループ名： _____

連絡先住所： _____

連絡先電話番号： _____

代表者名（または担当者）： _____

下記のとおりボランティア活動報告し、ポイントシールを申請します。

報 告 内 容	
活動期間	平成 年 月分
活動内容 活動場所	(簡潔に記入いただければ結構です)
活動のべ人数	(配布したシールの枚数) 人(枚)
感想など	(感想などあれば、ご自由にご記入ください。)
その他 連絡事項	

※処理欄（記入しないでください。）

局長	課長	合 議	担当者	受付日	年 月 日
				シール配布	未 ・ 済
				配布枚数	枚