

# そらぷちキッズキャンプ ボランティア募集について

そらぷちキッズキャンプのボランティア活動に興味を持っていただき、ありがとうございます。  
そらぷちキッズキャンプでは現在、以下のボランティアを募集しています。

## 募集中のボランティアの種類と役割

### ■ キャンプのボランティア

キャンプ運営に関わり、安全で楽しいキャンプを創りあげます

- 医療（ほけんしつ）スタッフ…キャンプ中の医療支援を行います
- 食事スタッフ…北海道の食材を活かしたキャンプ中の食事を提供します
- キャンプスタッフ…大自然の中でアクティビティ（遊び）を提供します
- 馬スタッフ…専門のインストラクター指導のもと、馬アクティビティを提供、サポートします

※キャンプのボランティアは18歳以上の方を対象としています

※ボランティア宿泊研修への参加を必須としています

### ■ イベント(広報PR)ボランティア

年間を通して行われる各地でのイベントに出展し、広報PRブースの設置や運営を行います

イベント例：

☆そらぷちフェスティバル／市民開放イベント（滝川）

☆北海道マラソン（札幌）

☆ドラッグストアショー（東京）

☆東京マラソン（東京）

### ■ 人形制作ボランティア

そらぷちキッズキャンプのキャラクター、「そらっぷ」や「そらぷちドール」の人形を制作します ※そらぷちホームページにも作り方が載っています



### ■ 屋外維持管理ボランティア

夏季は草刈り、冬季は雪像やイグルーづくりを行います

※原則、北海道在住の方を対象としています

### ■ セラピー馬飼育ボランティア

- 馬房清掃、馬のブラッシング、乗馬体験などがあります
- 地域の子どもを招くホースセラピー実施時は、馬を引いたり、馬の横で子どもを見守りながら歩いたりする役割を担います
- 北海道在住で、保護者同伴の場合は、中学生以上から参加できます



○●ご興味のある方は下記まで、お問い合わせください●○

<公益財団法人 そらぷちキッズキャンプ>

〒079-0461 北海道滝川市江部乙町丸加高原 4264-1

TEL: 0125-75-3200 FAX:0125-75-3211

e-mail: volunteer@solaputi.jp





# ボランティア宿泊研修 2019 秋



## 研修詳細

日程	2019年11月2日(土)～11月3日(日) (集合:2日10時 解散:3日14時頃)
場所	公益財団法人 そらぶちキッズキャンプ (北海道滝川市 江部乙町丸加高原)
参加費	一般:3,000円 学生:2,000円 (食事代、リネン代、保険代などを含む)



## 参加対象者

- ボランティア活動に興味がある、自身のスキルアップにつなげたい
- 非営利団体の運営や医療ケア付きキャンプ場に興味がある
- そらぶちキッズキャンプのミッションや事業内容を知りたい
- 実際にキャンプ場施設を訪れたい
- 2020年冬以降のキャンプにボランティアとして参加したい

※研修は18歳以上の方を対象としています

### 参加者大募集!

遠方から参加をご希望される方は、前日(11月1日)はキャンプ場に前泊することもできます♪



## 研修内容

### 講義(座学)

- 医療ケア付きキャンプ場の使命と、非営利団体・ボランティアマネジメント
- 病気や障がいを持つ子どもたちのキャンプ生活(医療・食事)
- 病気や障がいを持つ子どもたちのアクティビティ(遊び)の提供方針

### キャンプ場ツアー

- 施設エリアと森エリアの見学ツアー

### ボランティア活動

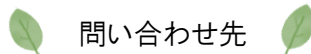
- ボランティアの種類と役割



## 研修参加にあたって

- 申込みは先着順となりますので、予めご了承ください
- キャンプ場は禁酒、禁煙です
- JR滝川駅 ⇄ キャンプ場は、無料送迎を行います  
送迎の必要な方は右の時間を参考に移動をお願いします

- ★11月2日(土) 9:30  
JR滝川駅 バス出発予定
- ★11月3日(日) 14:30  
JR滝川駅 バス到着予定



### 問い合わせ先

(参加ご希望の方は、以下にご連絡ください)

公益財団法人 そらぶちキッズキャンプ  
〒079-0461 北海道滝川市江部乙町丸加高原 4264-1  
TEL: 0125-75-3200 FAX:0125-75-3211  
e-mail: volunteer@solaputi.jp

## ボランティア宿泊研修 2019 秋 申込用紙

① ふりがな 氏名		保護者のサイン(未成年者)
② 氏名(ローマ字) *修了証発行の際、必要になります		
③生年月日 ④性別	年 月 日	男 ・ 女
⑤住 所 *詳細案内等を発送いたします	〒	
⑥電話(携帯電話等) / FAX	電話	FAX
⑦緊急連絡先(電話) *自分自身以外の電話連絡先を 必ずご記入ください。	氏名 (本人との関係: )	
	電話	
⑧メールアドレス(PC・携帯) *申込み完了の連絡をいたします 携帯は、@solaputi.jpから連絡が 届くように設定をお願いします。	PC	
	携帯	
⑨申込時の職業・所属 (できるだけ詳しく)	職業	
	所属	
⑩そらぷちキッズキャンプのボラ ンティアをする上で、関係する 資格・職歴・経験等があれば あわせてご記入下さい。		
⑪集合・解散場所 (○をつけてください)	JR 滝川駅 ・ キャンプ場	

<p>⑫そらぶちキッズキャンプの キャンプボランティアに 参加する動機・きっかけ</p>	
<p>⑬過去の刑罰について (あてはまるものに ☑ して下さい)</p>	<p><input type="checkbox"/> 禁錮刑以上の刑に処されたことはない <input type="checkbox"/> 禁錮刑以上の刑に処されたことがある</p>
<p>⑭健康状態について *安全にキャンプに参加するため 該当するものは必ずご記入ください。</p>	<p>過去にかかった病気： 現在かかっている病気： 現在服薬している薬： アレルギーについて 食事： 薬： その他：</p>
<p>⑮喫煙の有無について (あてはまるものに☑して下さい)</p>	<p><input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> あるがキャンプ中の禁煙に同意できる</p>
<p>○その他・備考 (参加にあたって事務局への連絡事項等)</p>	



以下、ボランティア登録に必要な情報となりますので記入ください。

<p>どのようなボランティア を希望するか  (希望するボランティアの種類に チェックをしてください) ※複数可</p>	<p><input type="checkbox"/> キャンプのボランティア <input type="checkbox"/> 馬ボランティア ※上記は 18 歳以上の方を対象に募集しています</p> <p><input type="checkbox"/> 子どもにプレゼントする人形の制作ボランティア <input type="checkbox"/> イベントや学会等でのPRブース運営のボランティア <input type="checkbox"/> そらぶちの森の維持管理のためのボランティア <input type="checkbox"/> リネン・掃除など屋内施設維持管理のボランティア <input type="checkbox"/> ニュースレター発送などの事務ボランティア <input type="checkbox"/> その他 ( )</p>
--	---