

## 令和7年度ワークキャンプ事業実施要項

### 1 目的

小学生・中学生、高校生を対象に、施設等でのボランティア活動や高齢者等とのふれあいを通じて、福祉に対する理解と関心を深めるとともに、今後の福祉活動やボランティア活動のきっかけづくりとしてもらうことを目的に実施します。

### 2 対象

宇土市在住又は市内の学校に通う 小学校、中学及び高等学校の生徒

※小学3年生以下の児童が参加する場合は、保護者又は小学4年生以上の兄弟姉妹同伴での参加を推奨します。

### 3 開催日・活動場所・定員

開催日	活動場所	定員
8月4日(月)	養護老人ホーム芝光苑 (宇土市南段原町161番地1)	5名
8月7日(木)	特別養護老人ホーム照古苑 (宇土市南段原町161-2)	12名
8月8日(金)	特別養護老人ホーム西城園 (宇土市下網田町1905)	10名

※参加はいずれかの1日です。

※活動時間は概ね午前9時～午後3時頃までです。施設によって多少時間が異なるため詳細な活動時間、集合場所等は別途通知にてお知らせします。

※申込状況に応じて、日程等を変更する場合があります。

### 4 活動内容

- ・高齢者との関わり方や施設の仕事などの説明
- ・施設やデイサービス利用者との交流(話し相手、レクリエーション参加など)
- ・福祉のお仕事体験・見学

※休憩は適宜とります。また、内容は変更になる場合があります。

### 5 参加までの手続き

#### (1) 申込み

別紙申込書(当会ホームページからもダウンロード可能)に必要事項を記入し、郵送(7/15必着)又はファックスで申し込みください。なお宇土市内の小中学校、高等学校については、学校を通して申してください。

申込期限は7月15日(火)までとします。

## (2) 参加の決定

申込受付終了後、決定通知を本会から申込者・学校に送付します。  
申込者数が定員を超えた場合は、抽選で参加者を決定します。

## 7 参加費

無料。但し、昼食等持参物にかかる費用は各自で負担していただきます。

## 8 その他

- ・当会から事前に、新型コロナウイルス・インフルエンザウイルスの抗原検査キットをお送りします。活動日の前夜または当日の朝から、検査を実施のうえご参加いただくことになります。
- ・また、体調不良の場合は、当日の参加を控えていただくようお願いします。
- ・持参物等の詳細は、通知でお知らせします。

## 9 問合せ・申込み

社会福祉法人 宇土市社会福祉協議会  
〒869-0492 宇土市浦田町4-4番地 宇土市福祉センター内  
電話 0964-23-3756  
ファックス 0964-22-4971  
メール utoshakyou@kumamoto.email.ne.jp  
ホームページURL <http://www.utoshakyou.jp/>

参加申込書の  
ダウンロードは  
こちらから

