



難病ボランティアとして、
活動してみませんか！

山梨県難病相談・支援センター

難病ボランティア募集

難病とは、原因不明で、治療方法が未確立の病気、または、経過が長期にわたり、患者本人や家族の負担が重い病気です。地域には、難病で苦しんでいる患者さんやそのご家族がおられます。

山梨県難病相談・支援センターでは、難病患者さんやそのご家族と地域住民との交流を促進し、難病に対する理解を深め、難病患者・家族のよりよい生活を支援するために、難病ボランティアを募集しています。

センター事業の運営補助やご自身の経験・知識・技能を難病ボランティアとして活かしてみませんか。難病ボランティア活動に興味・関心のある方は、是非お申し込みください。

難病ボランティアの活動

- 当センターが実施する主催事業および共催事業などの運営補助
 - ◇ 講演会・研修会・交流会などの受付、資料配付、案内・誘導、会場設営・片付け、介助
 - ◇ 機関誌等の発送業務
- 自らの経験や知識、技能などをセンター事業へ活用（例：語り、読み聞かせ、楽器演奏、手芸、舞踊、マジック、落語、書道、パソコン操作等々）その他、センターが必要と認める活動

詳細につきましては、次ページの「難病ボランティア要項」をご参照ください



ご応募お待ちしております。

< 応募・問い合わせ先 >

山梨県難病相談・支援センター

甲府市太田町 9-1

中北保健福祉事務所 1 階

TEL & FAX

055-223-3241

山梨県難病相談・支援センター 難病ボランティア募集要項

1. 目的

難病相談・支援センターの事業に、ボランティア活動をとおして協力していただき、難病への啓発を図ると共に、難病患者・家族の療養生活の質の向上に資することを目的とします。

2. 活動

難病ボランティアとしての活動内容は次のとおりです。

- 1) 当センターが実施する主催事業および共催事業などの運営補助
講演会・研修会・交流会などの受付、資料配付、案内・誘導、介助、会場設営等
機関誌等の発送業務
- 2) 自らの経験や知識、技能などをセンター事業へ活用
- 3) その他、センターが必要と認める活動

3. 要件

- 1) 山梨県難病相談・支援センターの活動に理解と関心を持ち、積極的にセンター活動に協力してもらえる方
- 2) 18歳以上の県内在住者で継続的に活動できる方
- 3) 当センターが開催する難病ボランティア講習会に出席可能な方
- 4) ボランティアに対する報償や旅費などは支給しません。ただしボランティア保険は、センターの負担で加入いたします。

4. 募集方法・期間

「山梨県難病相談・支援センター 難病ボランティア申込書」に記入の上、持参、郵送またはファックスにて当センターに提出してください。

募集期間 随時募集します。

5. 登録および活動依頼

申込内容を審査の上、ボランティアとして登録します。

活動日、活動場所、活動内容については、センターから登録者に連絡します。

6. 難病ボランティア講習会の受講

難病ボランティアに必要な基礎知識および歩行・車いす介助などの講習を受けていただきます。

講習会の開催については、センターより登録者に通知いたします。

7. 申込・問い合わせ

山梨県難病相談・支援センター

〒400-8543 甲府市太田町9-1

TEL&FAX 055-223-3241

山梨県難病相談・支援センター 難病ボランティア申込書

平成 年 月 日

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|---|---|---|-----|---|----|---|---|
| ふりがな 氏名 | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 歳 | 性別 | 男 | 女 |
| 住所 | | | | | | | | | |
| 電話 /FAX | 電話 | | | | FAX | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | |
| その他 連絡先 | | | | | | | | | |
| 希望する 活動内容 (に✓記入、複数可) | 当センターが実施する主催・共催事業などの運営補助 講演会・研修会・交流会などの受付、資料配付、来場者誘導、会場設営 機関誌等の発送業務 自らの経験や知識、技能などをセンター事業へ活用 | | | | | | | | |
| 特技および 資格等 | よろしければ具体的にご記入ください(例：パソコン入力、ピアノ演奏、パッチワーク etc) | | | | | | | | |
| 活動できる 日・時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | |
| | 午前 | ~ | ~ | ~ | ~ | ~ | ~ | ~ | ~ |
| | 午後 | ~ | ~ | ~ | ~ | ~ | ~ | ~ | ~ |
| | 連絡事項 | | | | | | | | |

当センターは、ご本人の同意を得ることなく、第三者に個人情報を提供しません。