

## ボランティア募集依頼シート

(ふりがな)	ばでいうおーくかんさいじっこういいんかい			
団体名	パティウォーク関西実行委員会			
活動内容	対象	ダウン症のある家族と一般の方		
	内容	ダウン症者への理解と受容 啓発 パティウォークはアメリカで始まったダウン症のある人たちと共に歩く世界的なチャリティーウォークイベントです。		
活動場所	名称	大阪城公園 太陽の広場と周辺		
	住所	大阪府大阪市中央区大阪城3-11		
	交通経路	JR大阪環状線『大阪城公園』駅 徒歩5分 京阪電車『京橋』駅 徒歩15分		
活動日時	2018年10月28日(日) 10時集合～片付けまで ※雨天予備日11月17日			
募集条件 必要資格	特になし			
活動の際、 学生が準備するもの	特になし			
オリエンテーション	場所	未定	日時	未定
	内容	説明ガイダンスはリーダーの方向けに事前に出来ればと考えています。		
学生受入担当者	名前	上村直美	役職	代表
	連絡先	070-5660-2184	メール	<a href="mailto:naomiuemura7@gmail.com">naomiuemura7@gmail.com</a>
保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 【保険の種類：損保ジャパン ボランティア保険】			<input type="checkbox"/> 未加入
交通費	<input type="checkbox"/> 無支給	<input checked="" type="checkbox"/> 支給 【支給額】 ¥1000-		
募集締切	定員	30名	日時	2018年10月28日(日)
依頼者	名前	今井美那子	役職	
	連絡先	090-3949-1361	メール	<a href="mailto:imai.minako.1977@gmail.com">imai.minako.1977@gmail.com</a>