

國學院大學ボランティアステーション団体登録申請用紙

ふりがな	しゃかいふくしほうじんゆうあいじゆうじかい とうきょうちようかくしやうがいしゃい				記入日
団体名	社会福祉法人友愛十字会 東京聴覚障害者支援センター				平成27年6月1日
団体分類 (口を■に変更)	<input type="checkbox"/> 公共団体 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人 <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 財団法人(一般・公益) <input type="checkbox"/> 社団法人(一般・公益) <input type="checkbox"/> その他()				
所在地	東京都板橋区志村2-19-5				
代表者名	高橋秀志	担当部署名	支援部	担当者名	清水雅人、杉本泰平
TEL	03-3967-0051		FAX	03-3967-0052	
メールアドレス	shimura2-19-5@softbank.ne.jp		ウェブサイトURL	http://www.vuai.or.jp/17/index.html	
団体紹介 (活動の目的や内容)	障害者支援施設として、下記の訓練、サービスを提供。 ・自立訓練(生活訓練、機能訓練) ・就労移行支援(通所部門含む) ・施設入所支援				
設立年月日	昭和40年7月	専従スタッフ (週5以上勤務)	13人	非専従スタッフ (週1以上勤務)	7人
活動分野 ※複数回答可 (口を■に変更)	<input checked="" type="checkbox"/> 保険・医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 国際協力・国際交流 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 中間支援 <input type="checkbox"/> その他()				
ボランティア活動内容 (具体的に)	「平成27年度納涼盆踊り大会」において、下記内容でのボランティアを募集致します。 日にち…平成27年7月25日(土) 時間…①②共に13:30～21:00(予定) ボランティア内容… ①運営補助 当センターの行事である「納涼盆踊り大会」にて模擬店の設営、接客、利用者(聴覚障害者)への対応等のお手伝いをさせていただきます。手話がわからない方は職員がサポートいたします。 ②手話通訳 盆踊りのアナウンス等の手話通訳をさせていただきます。資格は問いません。				
学生へのひとことPR	手話の技術は問いませんので、聴こえない人の世界に入りたい方、手話を勉強中の方、手話に興味があるけれど勉強する機会がない方でも大丈夫です。もちろん、聴こえない方のご参加も歓迎です♪ ひと夏の思い出を当センターで作りませんか？				

【重要】

紹介を希望するボランティア活動が『ボランティア活動紹介のための登録のお願い』に
 列挙されているいずれの活動にも該当しない場合には、下の口をチェック(または、口を■に変更)してください。

■ 私は、自己の団体・組織の実施するボランティア活動が
 『ボランティア活動紹介のための登録のお願い』に列挙されているいずれの活動にも該当しないことを確認します。

	日付	確認担当者
受付日	27.6.1	関口
承認日	27.6.8	鈴木

団体登録ID	0036
--------	------

本学は、「個人情報の保護に関する法律」を遵守するとともに、個人情報の取扱いについて、
 「個人情報保護基本方針」に基づき、個人情報の適正な管理と保護に努めております。