ボランティア情報

名称（イベント名）＊	めいりんフェステバル
主催者（法人・会社名等）＊	明倫地区振興協議会
ボランティア担当・連絡先＊	所属：明倫コミセン　氏名：山本／宮脇　連絡先：　22-0642
イベントの主な対象者(複数可)＊	①児童（ 乳幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 障がい児 ） ②障がい者　③高齢者　④外国人　⑤その他
分野 分野の該当番号(複数可)＊	①医療・保健・福祉　②自然・環境　③メンタルヘルス　④国際協力・交流・在住外国人支援　⑤人権　⑥災害・防犯　⑦文化・芸術　⑧レク・スポーツ　⑨動物愛護　⑩平和　⑪まちづくり　⑫教育・学習 ⑬その他（　　　　）
活動実施日時＊	**令和６年９月２２日(日)10：00開始／15：00解散**
活動実施場所＊	**住所：明倫コミュニティセンター　倉吉市福吉町２丁目1674**
ボランティア集合日時＊	令和６年９月２２日(日)９：００集合
ボランティア集合場所＊	会場名：　明倫コミュニティセンター 住所：　倉吉市福吉町２丁目1674
集合場所までの交通手段＊	送迎あり　・　各自
送迎場所（送迎ありの場合）	
集合場所の最寄駅等	最寄駅：　　バス停：広瀬町（日本交通：大河原行-倉吉駅出発8：40→広瀬町下車）
経費補助＊	交通費：　あり　・　なし　　食事　あり　・　なし →※ありの場合：倉吉市交通費補助金制度の利用（　あり　・　なし　）
学生に対する活動中の保険＊（※移動を含む）	加入：　あり　・　なし 加入先： 保険名：
募集定員＊	名
応募期日＊	令和　６年８月　９日　（　金　）：　まで
申込方法＊	TEL　・　FAX　・　E-mail　・　郵送
ボランティアの実施内容＊	・設営、撤去の補助・模擬店やフリーマーケットの出店・パフォーマンス出演など
実施内容説明会の有無＊	事前説明会：　あり　・　なし　　当日説明会：　あり　・　なし
実施内容説明会日時	年　月　日（　）　：　開始　／　：　解散
実施内容説明会実施場所	会場名： 住所：
参加学生に学んでほしい事	住民との交流と地域の魅力の発見
参加学生に向けてのメッセージ	明倫地区をスタンプラリーでめぐる「まち歩き」型の祭りを開催します。町の通りを会場にして、活気あるフェステバルへの協力をお願いしたい。学生の目線で、地域の魅力を捉えられたことをこれからのまちづくりに生かしたいと思います。ぜひ、ご応募ください。
注意事項	特になし
備考（服装、持参物など）	とりたん学生とわかる動きやすい服装。昼食費、交通費の支給。

※＊は必須項目です。記入漏れがある場合、ご依頼いただいても受理できませんのでご注意ください。

グローカルセンター記入欄	
受付日：　　年　月　日	
受付NO	

鳥取看護大学・鳥取短期大学　グローカルセンター
TEL 0858-27-0107　FAX 0858-26-9138
E-mail glocal@cygnus.ac.jp