

令和7年度 学生によるボランティア体験ルポ事業募集要項

1 募集対象

茨城県内の高等学校、高等専門学校、大学、短期大学、専門学校、大学院に在籍する学生

2 応募要件

- ・事前説明会に参加すること。
- ・18歳未満の未成年については、保護者の同意を得ること。
- ・体験先が定める活動条件を遵守すること。

事前説明会

事前説明会では、活動の流れ、申込方法、ボランティア活動時の注意事項等について説明する。参加方法はハイブリッド形式（対面・オンライン併用）とし、申込受付期間中の毎月第2・第4火曜日 17時00分から定期的に開催する。（所要時間30分程度）※事前予約制

※ 体験記執筆を希望する者は、説明会終了後に実施する「体験記執筆ガイダンス」（20分程度）にも続けて参加すること。

3 募集期間/募集人数

	募集期間	募集人数
夏期募集	令和7年 6月17日（火）～8月29日（金）	ボランティア体験 30名程度 （うち体験記作成 15名程度）
冬季募集	令和7年 10月14日（火）～12月19日（金）	

※ 体験記の作成については、応募多数の場合は選考とする。

4 申込方法等

申込フォームまたは申込書により、チャレンジいばらき県民運動へ申し込みを行う。

申し込みフォーム：<https://forms.gle/vATjXxF4d4FMknH78>

5 申し込み・問い合わせ先

チャレンジいばらき県民運動（担当：高崎）

〒310-0011 茨城県水戸市三の丸 1-5-38 三の丸庁舎 2階

TEL：029-224-8120 FAX：029-233-0030 Email：volunteer@challenge-ibaraki.jp

6 本事業参加にあたっての注意事項

- ・ボランティア体験を行うにあたり、NPO法人等から提出を求められたもの（誓約書、細菌検査等）については、期日までに提出すること。
- ・ボランティア体験中、NPO法人等の指示及び指導に従い、自他の安全に配慮しながら積極的に活動すること。
- ・ボランティア体験において知り得たプライバシーに関する情報を口外しないこと。ボランティア体験終了後も同様とする。
- ・ボランティア体験中の事故に備え、ボランティア保険（傷害保険及び賠償責任保険）に加入

し、ボランティア体験中の事故に関しては、自らの責任で対応しなければならない。事故が起きた際は、直ちにチャレンジいばらき県民運動へ連絡すること。

- ・活動期間中、ケガ・病気などの理由により活動に参加できなくなった場合は、チャレンジいばらき県民運動へ連絡すること。（活動期間とは、申し込みから原稿校了までの期間を言う。）
- ・ボランティア体験時には、学生証と健康保険証を携行すること。（写し可とする。）

7 その他

- ・交通費、食費、準備品、その他ボランティア体験等において発生する費用は全て参加学生の自己負担とする。ただし、ボランティア保険および細菌検査に係る費用については、チャレンジいばらき県民運動で負担する。
- ・本事業に参加する学生から申請があった場合は、チャレンジいばらき県民運動からボランティア証明書を発行する。

〔参考〕事業スケジュール

	内 容	時 期
夏 期 募 集	NPO 法人等とりまとめ	4 月～5 月
	参加者募集の広報開始	6 月
	参加申込受付	6 月 17 日（火）～ 8 月 29 日（金）
	事前説明会	申込受付期間中、毎月第 2・第 4 火曜日 13:30 から開催
	マッチング・活動先決定	事前説明会参加後～9 月
	ボランティア体験	マッチング・活動先決定後～10 月
冬 季 募 集	NPO 法人等とりまとめ	8 月～9 月
	参加者募集の広報開始	10 月
	参加申込受付	10 月 14 日（火）～12 月 19 日（金）
	事前説明会	申込受付期間中、毎月第 2・第 4 火曜日 13:30 から開催
	マッチング・活動先決定	事前説明会参加後～12 月
	ボランティア体験	マッチング・活動先決定後～翌 1 月
体 験 記	体験記執筆	ボランティア体験後から 1 か月以内に原稿提出
	体験記公開	翌 3 月までに随時公開

令和7年度 学生によるボランティア体験ルポ事業 申込書

年 月 日 現在

ふりがな 氏 名	
生年月日	年 月 日 生まれ (満 歳)
連絡先	〒 電話番号 メールアドレス
緊急連絡先	※申込者本人以外で連絡が取れる方の連絡先を記入してください。 氏名 (続柄) 電話番号
学校名・学部・学科・学年	
希望するボランティア活動	※「NPO 法人等一覧」を参照のうえ、参加を希望するボランティア活動を記入してください。 記載例： 番号／団体名／活動希望日時 第1 希望 第2 希望
ボランティア体験記の作成	※いずれかに○をつけてください。 作成する ・ 作成しない
応募動機	※ボランティア体験をしたい理由をご記入ください。 ※体験記の執筆をされる方は、出来る限り詳しく記述してください。(記入欄が足りない場合は、別紙記載可)
事前説明会参加希望日	※参加希望日をご記入ください。 ※事前説明会は、申込受付期間中、毎月第2・第4火曜日 13 時 30 分からハイブリッドで開催します。 月 日 ()
連絡事項	※NPO 法人等が、ボランティア受け入れの際配慮する必要がある情報を記載してください。 (例) 喘息、アレルギー など
保護者の同意 【高校生のみ記載】	※未成年の方は、保護者の同意を得たうえで、下記の□にチェックを入れてお申し込みください。 ☐ 保護者に活動内容を説明し、同意を得たうえで申し込みます。

※ご記入いただいた個人情報等は、当事業および関連する事業以外には使用いたしません。