

登録者募集

難病ボランティアサポーター

難病とは？

- 原因が不明で、治療方法が未確立、長期の療養を要する病気です。
- 症状に波があったり、外見でわかりにくく、周囲の人に理解を得にくい「生活のしづらさ」があります。

どんなボランティア？

難病に関する学習会や患者さんの自主的活動の場でサポートをお願いします。

- 専門的な知識は不要です。
- 18歳以上の方であれば、どなたでもご参加いただけます。

サポーター活動をしていただいた方の声

勇気をもって温かい気持ちになりました。

努めて明るく、ユーモアを忘れない生き方をされている様子が伝わってきました。明るく生きていこうとされる意欲に感動しました。

登録申込書を記載し、京都府難病相談・支援センターに提出（メール、FAX、郵送など）

- ・当センターで登録票を受付後、記載内容確認メールを送信しますので、返信をお願いします。
- ・メールアドレスをお持ちでない場合には、別途相談させていただきます。
- ・登録票は京都府難病相談・支援センターのホームページからもダウンロードできます。

登録完了

（登録内容：氏名、住所、職種、電話番号、メールアドレスなど）

活動案内

サポート活動の依頼内容をメール配信、開催日に活動可能なサポーターを募集

当日活動

会場までの交通費は自己負担です。当センターではボランティア保険の加入はしていません。

※難病ボランティアサポーター養成講座を実施しています。開講予定日が決まれば、サポーター登録者のうち、未受講の方にはメールでご案内します。

※サポート活動内容によって、上記講座受講者を優先的に活動依頼することがあります。

交流会に参加し、患者さんからは「見た目にわからないので、ズルをしているように周囲から見られて辛い」と言われている方がおられました。

たくさん勉強をして、その方達が安心出来るお手伝いを目指して頑張りたいです。

一緒に活動したサポーターさんとの出会いが宝になりうれしかったです。



◆◆ 申し込み・お問い合わせ先 ◆◆

京都府難病相談・支援センター

〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入る清水町375
ハートピア京都 地下1階
電話：075-229-7830 FAX：075-229-7832
（月曜日～金曜日の9：00～12：00 13：00～16：00）
メール nanbyousoudan@pref.kyoto.lg.jp

ボランティアサポーター登録申込書

記載日：平成 年 月 日

ふりがな		年齢	電話番号
氏名		歳	
住所			
職業等	会社員 ・ 公務員 ・ 自営業 ・ 主婦 ・ 学生 ・ その他 ()		
メールアドレス	@		

1：医療、福祉系の資格はお持ちですか。

- ・ はい(資格内容：)
- ・ いいえ

2：ボランティア活動の経験はありますか。

- ・ はい(経験内容：)
- ・ いいえ

3：ボランティア保険に加入しておられますか。

- ・ はい
- ・ いいえ → (・ 加入予定 ・ 加入の予定はない)

4：ボランティア活動に対する思いを自由にご記入ください。

[]

5：今回、難病ボランティアに登録してみようと思われたきっかけを自由にご記入ください。

[]

6：どのようなボランティア活動を希望されますか。

[]

7：ボランティア活動が可能な範囲について教えてください。

(該当する項目に○を付けてください。複数回答可)

①活動可能な地域

府内であればどこでも可 京都市内 ・ 向日市 ・ 長岡京市 ・ 大山崎町 ・ 宇治市 ・ 城陽市
八幡市 ・ 京田辺市 ・ 久御山町 ・ 井手町 ・ 京丹波町 ・ 福知山市 ・ 舞鶴市 ・ 綾部市
宮津市 ・ 京丹後市 ・ 与謝野町 ・ 伊根町

②活動可能な曜日

月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ その他 ()

③活動可能な時間帯

午前 ・ 午後 その他 ()

記載いただいた個人情報、難病ボランティアサポーター登録のために利用するものであり、当該目的以外に利用することはありません。活動実施時には、活動依頼元の団体に対して、氏名、年齢、性別、活動当日の連絡先をお伝えします。