

ボランティア従事条件明示書

(☒ ボランティア)

記入日令和8年8月10日

施設(事業所)名	特定非営利活動法人 寝屋川あいの会				
所在地	寝屋川市 東大利町11番1号				
施設(事業所)の概要	開所時間 (延長含む)	月曜～金曜 9 : 00 ~ 16 : 00		土曜 : ~ :	その他
	特色	活動会員ファーストで活動しています。(月～金) ご利用者の依頼で土・日・祝日も活動する場合があります。			
	電話番号	072 - 801 - 1871	FAX	072 - 801 - 1872	
担当者の役職・氏名	理事長 三和 清明				
採用する人数	10 人				
従事するボランティア内容	在宅での日常生活支援が中心で外出支援もあります。				
ボランティア従事場所 (最寄りの公共交通機関)	ご利用者の指定場所				
応募に必要とされる事項	資格・免許等 活動するための資格は必要ありません。				
ボランティア従事期間	☒ 定めなし	☐ 定めあり	年 月 日 ~ 年 月 日 契約更新の可能性の有無 ☐ なし ☐ 条件あり ()		
就労時間 (休憩時間)	9 時 00 分から 時 分まで ご利用者の依頼される時間(1時間より)(うち休憩時間 分間)				
ボランティア形態	☒ 有償ボランティア ☐ 無償ボランティア				
(有償ボランティアの場合)					
手 当	☐ 月額手当 (円) ☐ 日額手当 (円) ☒ 時間額手当 (800 円)				
手当支払日	☐ 都度払い ☒ 定期払い 毎月 15 日支払い (前月 30 日締め)				
本求人票の有効期限	令和 9 年 3 月 31 日				
備考	マイカー通勤の可否 ☐ 可 ・ ☒ 否				

※求職者を紹介することとなった場合は、本求人票の写しをボランティア従事条件明示書として求職者に交付します。
寝屋川市 TEL:072-812-2560 FAX:072-838-0102