第 36 期「こども支援　病院ボランティア養成講座」受講生募集要項

Ⅰ．開催日時・場所など

1．主　　催：認定特定非営利活動法人こども医療支援わらびの会
2．後　　援：沖縄県立南部医療センター・こども医療センター
　　社会福祉法人沖縄県社会福祉協議会
3．開催日時：2025 年 8 月 17 日（日）10 時から 16 時 30 分
4．開催会場：沖縄県立南部医療センター・こども医療センターの講堂 1・2・3
5．受講料　：大人 2,000 円、大学生 1,000 円
6．受講料振込先：琉球銀行本店営業部（店番 201）　普通預金№164461
　　口座名義　特定非営利活動法人こども医療支援わらびの会
　　＊振込手数料のご負担をお願いいたします。
7．申込について
（1）申込方法：ホームページ、メール、電話、FAX、QR コード
（2）申込書必須記入事項
　氏名・住所・年齢・連絡先（℡・e-mail）・職業・応募の動機
8．申込締切日：2025 年 8 月 8 日（金）
9．実　　習：後日、半日実習があり、実習後に修了となります。（実習日時は個別設定）
10．注意事項　：昼食は各自で準備をお願いいたします。院内にコンビニあり。

Ⅱ．予定講座の内容（変更もあり）

講師の皆様は、ほとんど沖縄県立南部医療センター・こども医療センターの役職員でございます。

1．病院が望むボランティアとは　（大城達男、医療部長・新生児内科部長・小児科研修統括部長）
2．院内の感染症対策　　（富山辰徳、感染管理認定看護師）
3．病児のサポートときょうだい児の支援（竹富るみ子、医療保育士）
4．すべてのこどもに、こども時間を　　（伊佐常和、クリニクラウン・ポリタン）
5．当院でのボランティア活動　　（伊波邦子、ボランテイアコーディネーター）
6．グループワーク・まとめ　　（活動中の先輩ボランティアと受講生全員）

Ⅲ．問い合わせ先：わらびの会事務局　仲松・砂川、

法人住所：島尻郡南風原町字新川 272 番地 16
℡ 098-888-6605、e-mail info@warabinokai.org、HP　https://www.warabinokai.org
QR コード