

本格的
傾聴

ボランティア 南国きく会

朝ちっくとコース

でんわ ひとことふたことみこと
電話で一言二言三言

あさ ふんかん たの くち たいそう
朝の15分間、楽しくおしゃべり・お口の体操

きょう てんき き
「今日は天気がいねえ」とか「めじろが来ちゅう」とか
こし いた
「腰が痛い」とか

にちようび すいようび でんわ はなし
日曜日と水曜日、電話で話をしてみませんか？

お知らせいただければ、打ち合わせの電話をさせていただきます

傾聴コース

すこ
こころを健やかに

だいぶ
A 「大分すっきりした
これで1年間大丈夫だろう」

B 寂しい

じぶん あし ある にんちしょう
C 自分の足で歩くようになった認知症の方

面接の日時と場所は電話で打ち合わせます

えいご たいおう こま
英語でも対応します（お困りごとも）

ひみつ プライバシーは
まも りよう むりよう
守ります。利用は無料。

と あ もう こ
お問い合わせ・お申し込み

090-4506-0874 (オハナシ)

本格的傾聴ボランティア南国きく会前田

088-863-4444

社会福祉法人南国市社会福祉協議会

かつどうはんい こうちし なんこくし
活動範囲は、高知市・南国市・
こうなんし かみし
香南市・香美市です。



南国きく会加入申込書

2024年 月 日提出

南国きく会の趣旨に賛同し、ここに準会員としての加入を申し込みます

受付番号

住所	〒
連絡先	固定電話 FAX 携帯電話 E-mail
ふりがな 氏名	年 月 日生
職業 (現・元)	複数あれば、主だったものを複数お書きください
資格・特技	
ボランティア経験	名称もお書きください
志望の動機	
現時点で活動できる曜日・時間帯等	

本格的傾聴ボランティア養成講座申込書

2024年 月 日提出

ここに受講を申し込みます

受付番号

住所	〒
連絡先	固定電話 携帯電話
ふりがな 氏名	年 月 日生
職業 (現・元)	複数あれば、主だったものを複数お書きください
資格・特技	
ボランティア経験	名称もお書きください
志望の動機	

南国きく会に加入の予定のない方はこちらに記入して提出してください。加入を予定している方は「南国きく会加入申込書」に記入して提出してください。