

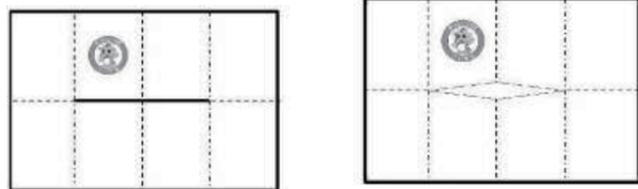
さいたま市で行われている催しに参加してスタンプを集めたり、ボランティア活動を行って時間を記録したりしましょう。集めたスタンプの数に応じて特典を受けたり、ボランティア活動を行った時間数に応じて、表彰状と副賞のピンバッジを受けたりすることができます。詳しくはホームページに載っています。自分発見と検索してください。

ホームページへはこちらからもアクセスできます。

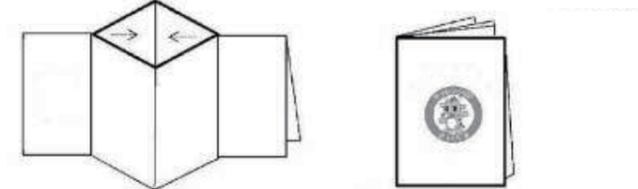


こちら側を表にして作ってね。

手帳の作り方



①太せん部分を切る。 ②山おり・谷おりのマークとおりに折り目をつける。



③切りこみをいれた部分を、中心にむかってたむ。 ④表紙とら表紙でくるむようにたたみ、さいごにしっかり折ってかんせい！

この印刷物は30,000枚作成し、1枚当たりの印刷経費は約9.3円です。

「自分発見！」チャレンジ up さいたま  
**チャレンジ up さいたま手帳**

(小学4年生～18歳以下用)



学校名	学校
名前	

次の学年になっても使えるよ。今まで使っていた手帳にスタンプを押ししたりボランティア活動時間を記録していたりした場合は、引き続きその手帳を使ってね。



体験活動の記録①

No.	年月日	催しの名前	スタンプ
1又ウ	年 月 日		
2又ウ	年 月 日		
3又ウ	年 月 日		
4又ウ	年 月 日		
5又ウ	年 月 日		

↑5又ウ集めると5又ウの特典が受けられるよ。  
 さらに3又ウ集めると8又ウの特典も受けられるよ。

体験活動の記録②

No.	年月日	催しの名前	スタンプ
5又ウの特典	年 月 日	特典の名前	
6又ウ	年 月 日		
7又ウ	年 月 日		
8又ウ	年 月 日		
8又ウの特典	年 月 日	特典の名前	

↑8又ウ集めると8又ウの特典が受けられるよ。

もう一度5又ウの特典を受けたい人は、学校等で新しい手帳をもらおう！

※このページがいっぱいになったら、手帳を広げて、うら面を表にして、折たたきなおしてまた使おう！

※時間は1時間単位で四捨五入してください。

年月日	時間																	

ボランティア活動の記録③

この手帳の所有者が、以下のとおりボランティア活動を行ったことを証明します。

※時間は1時間単位で四捨五入してください。

年月日	時間																	

ボランティア活動の記録②

この手帳の所有者が、以下のとおりボランティア活動を行ったことを証明します。

※時間は1時間単位で四捨五入してください。

年月日	時間																	

ボランティア活動の記録①

この手帳の所有者が、以下のとおりボランティア活動を行ったことを証明します。

ボランティア活動時間の合計が20時間、50時間、100時間になったら、それぞれ、ブロンズ賞、シルバー賞、ゴールド賞を受けることができます。詳しくはホームページに掲載しています。

- ①「やってみたい」という気持ちを大切にしよう ボランティア活動は、誰かに「やらされる」ものではなく、「自分の意思」で行うものです。
- ②思いやりと尊敬を持って活動しよう 常に相手の気持ちを考えたり、何か必要なかを確認したりしながら活動しましょう。
- ③安全が第一 スタッフの言うことを守り、動きやすい服装で参加しましょう。
- ④約束や秘密を守ろう 集合時間に遅れたり、無断で休んだりしないようにしましょう。活動中に知った個人の情報は、人に話してはいけません。
- ⑤「アートを愛する」さんとあそびましょう。活動中の雑談や携帯電話の使用はやめましょう。
- ⑥「ありがとう」活動が終わったら、どんなことを感じ、学んだかを振り返ってみましょう。
- ⑦「地域社会の一員として」活動を通じて、自分ができることは何か、どんな協力をすればいいか考えてみましょう。

※このページがいっぱいになったら、学校等で新しい手帳をもらおう！ボランティア活動の記録が複数の手帳にまたがった場合は、賞を申請する時まで前の手帳をなくさないでね。

**ボランティア活動の記録⑩**

この手帳の所有者が、以下のとおりボランティア活動を行ったことを証明します。

年月日	事業名 主催者名	印	時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
ボランティア活動時間の合計 (①～⑩)			時間

※時間は1時間単位で四捨五入してください。

山おりの

「自分発見！」チャレンジup さいたま

**チャレンジup さいたま手帳**

(小学4年生～18歳以下用)

**裏面**



学校名	学校
名前	

次の学年になってもつかえるよ。

さいたま市教育委員会 生涯学習部 生涯学習振興課  
 電話：048-829-1703 FAX:048-829-1989  
 Mail：shogai-gakushu-shinko@city.saitama.lg.jp

山おりの

**ボランティア活動の記録④**

この手帳の所有者が、以下のとおりボランティア活動を行ったことを証明します。

年月日	事業名 主催者名	印	時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
ボランティア活動時間の合計 (①～④) ※表面①～③の合計時間とこのページ④の合計時間を合わせた時間数を記入			時間

※時間は1時間単位で四捨五入してください。

谷おりの

**ボランティア活動の記録⑤**

この手帳の所有者が、以下のとおりボランティア活動を行ったことを証明します。

年月日	事業名 主催者名	印	時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
ボランティア活動時間の合計 (①～⑤)			時間

※時間は1時間単位で四捨五入してください。

山おりの

※時間は1時間単位で四捨五入してください。

年月日	事業名 主催者名	印	時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
ボランティア活動時間の合計 (①～⑥)			時間

この手帳の所有者が、以下のとおりボランティア活動を行ったことを証明します。

**ボランティア活動の記録⑨**

山おりの

※時間は1時間単位で四捨五入してください。

年月日	事業名 主催者名	印	時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
ボランティア活動時間の合計 (①～⑧)			時間

この手帳の所有者が、以下のとおりボランティア活動を行ったことを証明します。

**ボランティア活動の記録⑧**

※時間は1時間単位で四捨五入してください。

年月日	事業名 主催者名	印	時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
ボランティア活動時間の合計 (①～⑦)			時間

この手帳の所有者が、以下のとおりボランティア活動を行ったことを証明します。

**ボランティア活動の記録⑦**

※時間は1時間単位で四捨五入してください。

年月日	事業名 主催者名	印	時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
年 月 日			時間
ボランティア活動時間の合計 (①～⑥)			時間

この手帳の所有者が、以下のとおりボランティア活動を行ったことを証明します。

**ボランティア活動の記録⑥**