

東かがわ市社会福祉協議会 ボランティアセンター
団体ボランティア登録用紙

情報公開	☐ 公開する 【公開先】 ☐ HP ☐ 地域資源マップ ☐ その他 ※公開にチェックされると、活動概要がHP等に表示されます。		☐ 公開しない
情報開示	☐ 同意する ☐ 事前に確認 ☐ 同意しない ※同意されると、貴団体に問い合わせがあった際、連絡先をお伝えします。		
団体・グループ名		活動員数 名	
ふりがな			性 別
代表者名	(担当者名)		
設立年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日		
代表者住所	〒 -		
メールアドレス			
連絡先	代表者 TEL : 担当者 TEL :		
ボランティア保険	☐ 加入している ☐ 加入していない		
現在の活動内容			

■個人情報の開示について

実際にボランティアとして活動していただく際に、活動中の体調不良やケガ、事故、急なキャンセル時の連絡に備えて、ご記入いただいた網掛け部分の個人情報を依頼団体へ予めお知らせすることとなります。なお、開示いただく個人情報は、依頼団体側にて適正に管理され、無断で第三者に提供されることはありません。

■登録するボランティア活動について※該当するものに☑を付けてください

【活 動 対 象】

☐高齢者 ☐障がい者 ☐子ども・青少年・家族 ☐外国人 ☐病気の人
☐その他 ()

【活 動 内 容】

☐災害支援 ☐傾聴(訪問、話し相手) ☐見守り・訪問 ☐教養・文化・芸術
☐地域交流 ☐レクリエーション ☐スポーツ交流 ☐環境美化・自然保護
☐手話 ☐点訳 ☐読み聞かせ ☐要約筆記
☐まちづくり ☐コミュニティ活動 ☐子育て支援 ☐海外への協力・支援
☐その他 ()

※事務局記入欄：備考(聞き取り内容等)

※裏面への記入もお願いいたします ➡

【活動日・時間】

- ☐ 定めている()
☐ 定めていない
☐ その他()

【活動地域】

- ☐市内 ☐県内 ☐県外

■東かがわ市及び近隣の市町で災害が起きた場合についてお尋ねします

※該当するもの☑を付けてください

災害ボランティア活動へ

- ☐参加する（☐県内☐県外）
☐屋内外の片付け作業(土砂除去、家屋の片付けなど)
☐避難所での手伝い(炊き出し、救援物資仕分け、話し相手など)
☐高齢者・障がい者支援(手話通訳、点字、要約筆記など)
☐外国語通訳()
☐生活相談等の支援
☐その他()
☐参加しない

■その他

- ◎登録活動内容以外のニーズに対し、協力の依頼をしてもよろしいですか？ ☐ はい ☐ いいえ
- ◎研修会などのイベント情報について、ご案内、情報配信してもよろしいですか？ ☐ はい ☐ いいえ
- ◎活動に係る助成金などの情報について、ご案内、情報配信してもよろしいですか？ ☐ はい ☐ いいえ

※この申請書の提出により、当該年度内におけるボランティアセンターへの登録となります

※作成された名簿は事務局にて適正に管理し、無断で第三者に提供いたしません

※団体・グループを構成されている方の名簿を必ず添付してください

※事務局記入欄

【登録受付日】 年 月 日

■以上の内容で登録してよろしいかお伺いいたします。

事 務 局 長	事務局次長	統括リーダー	合議（介護予防・地域づくり班）	担 当 者