

記入例

社会福祉法人刈谷市

課長	課長補佐	係長	係	登録No

記入
しない

下記により、刈谷市社会福祉協議会ボランティアセンターへの登録を申請します。

更新 申請日 月 日

団体名	フリガナ ボランティアセンターノカイ						初回登録日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日
	ボランティアセンターの会						結成日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2年 4月 1日
会員数 (年齢別、性別)	年齢	男性	女性	年齢	男性	女性	活動場所	刈谷市社会福祉協議会 高齢者交流プラザひまわり	
	~10代	人	人	50代	人	1人		活動日時	毎週月~土 8:30~17:15
	20代	人	1人	60代	人	人	会費		なし
	30代	2人	1人	70代	人	人		会員募集	<input type="checkbox"/> あり【希望条件】 <input checked="" type="checkbox"/> なし
	40代	人	2人	80代~	人	人	合計 7人		
ジャンル	該当項目をチェックしてください(※複数回答可) <input checked="" type="checkbox"/> 相談・交流 <input type="checkbox"/> 給食・配食 <input type="checkbox"/> 移送 <input type="checkbox"/> 視覚障害者ガイド <input type="checkbox"/> 在宅介護 <input type="checkbox"/> 手話・要約筆記 <input type="checkbox"/> 点字・点訳・朗読 <input type="checkbox"/> 収集・募金 <input type="checkbox"/> 精神保健 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 障害児支援 <input type="checkbox"/> その他福祉活動 <input type="checkbox"/> 保険・医療 <input checked="" type="checkbox"/> 社会教育 <input checked="" type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 環境 <input checked="" type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 国際 <input type="checkbox"/> 男女共同 <input type="checkbox"/> 子ども健全育成 <input type="checkbox"/> 市民活動支援 <input type="checkbox"/> その他()								
活動形態	<input type="checkbox"/> 有償 ※「有償」とは、1回・1時間等の活動単位ごとに報酬を得る場合をいいます。 <input checked="" type="checkbox"/> 無償 活動に伴う交通費や材料費等実費相当分を得る場合は無償とみなします。								
活動内容	団体ごとに、活動の内容がわかるように記載してください。								
活動PR	※ 福祉施設等への慰問ボランティアは、 <input checked="" type="checkbox"/> 可能である <input type="checkbox"/> 難しい ※ 希望に応じ、この文面を広報誌等に掲載する場合があります。200文字程度でご記入ください。(マス目は無視してもかまいません)								
災害時協力	災害発生時、ボランティアとして災害ボランティアセンターに <input checked="" type="checkbox"/> 団体として協力できる <input type="checkbox"/> 団体としての協力は難しい		どのような協力ができそうですか 活動地域 刈谷市下重原町近辺 人数 7人 協力内容 災害ボランティアセンターの運営補助、炊き出し						

代表者	氏名	ボランティア 千太	電話	0566-62-6676
	住所	刈谷市下重原町3丁目120番地	FAX	0566-25-2566
	メール	abcdefg@kinyuurei.ne.jp		
連絡者	氏名	同上	電話	同上
	住所	同上		
	メール	同上		

同意のうえ
サインして
ください

せや、ボランティアに関
受け取りを希望します

※上記太枠内の内容は、団体の活動紹介等に活用させていただきます。
※上記太枠外の内容は、許可なく第三者に提供いたしません。(ただし、ボランティア連絡協議会に登録する団体は、上記内容をボランティア連絡協議会にお伝えします)

代表者サイン

ボランティ
ア千太

上記及び裏面の事項を確認のうえ、同意します。

刈谷市社会福祉協議会ボランティアセンター登録のルール

(登録条件)

登録の対象となる条件は、次に掲げるものとする。

(1) 団体

- ① 刈谷市内で福祉に関するボランティア活動を行っていること。
- ② 活動は非営利で公益的な活動であること。
- ③ 政治または宗教を目的としていないこと。
- ④ 技能取得のみを目的としないこと。
- ⑤ 会員のみ趣味活動としないこと。
- ⑥ 継続的な活動に取り組み、年間活動方針を持っていること。
- ⑦ 会員数は、2人以上で構成されていること。

(2) 個人

- ① 市内に住所や勤務先または通学先、活動先があり、福祉に関するボランティア活動を行っていること。
- ② 活動は非営利で公益的な活動であること。
- ③ 政治または宗教を目的としていないこと。
- ④ 技能取得のみを目的としないこと。
- ⑤ 個人のみ趣味活動としないこと。
- ⑥ 自らの意思のもとに活動を実践する意欲があること。

(登録申請)

センターへの登録を受けようとする団体または個人は、次に掲げる書類を会長に提出しなければならない。

(1) 団体

- ① 刈谷市社会福祉協議会ボランティアセンター登録申請書
- ② 活動計画またはこれに準ずるもの
- ③ 会員名簿またはこれに準ずるもの
- ④ その他、必要に応じボランティア活動の実績を証明できるもの

(2) 個人

- ① 社会福祉協議会ボランティアセンター登録申請書
- ② 身分を証明書できるもの
- ③ その他、必要に応じボランティア活動の実績を証明できるもの

(承認)

会長は、登録の申請があったときはその内容を審査し、登録を適当と認めるときは、申請を承認する。

(登録期間)

センター登録期間は、登録が承認された日から、センターが定める次年度の申請書提出締切日までとする。

(個人情報の取り扱い)

センターの登録を承認された団体及び個人は、活動上知り得た個人情報を他人に知らせ、又は不当な目的に使用してはならない。その活動を退いた後も同様とする。

社協記入欄				登録No
課長	課長補佐	係長	係	
				記入 しない

記入例

社会福祉法人刈谷市社

下記により、刈谷市社会福祉協議会ボランティアセンターへの登録を申請します。

初規 更新 申請日 月 日

氏名	フリガナ	ボランティアセンタ	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	年齢	48
		ボランティア千太		<input type="checkbox"/> 女		
活動場所	刈谷市下重原町	活動日時	毎月1月曜日			
ジャンル	該当項目をチェックしてください(※複数回答可)					
	<input checked="" type="checkbox"/> 相談・交流	<input type="checkbox"/> 給食・配食	<input type="checkbox"/> 移送	<input type="checkbox"/> 視覚障害者ガイド	<input type="checkbox"/> 在宅介護	
	<input type="checkbox"/> 手話・要約筆記	<input type="checkbox"/> 点字・点訳・朗読	<input type="checkbox"/> 収集・募金	<input type="checkbox"/> 精神保健	<input type="checkbox"/> 子育て支援	
	<input type="checkbox"/> 障害児支援	<input type="checkbox"/> その他福祉活動	<input type="checkbox"/> 保険・医療	<input type="checkbox"/> 社会教育	<input type="checkbox"/> まちづくり	
	<input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツ	<input type="checkbox"/> 環境	<input type="checkbox"/> 災害	<input checked="" type="checkbox"/> 地域安全	<input type="checkbox"/> 人権・平和	
	<input type="checkbox"/> 国際	<input type="checkbox"/> 男女共同	<input type="checkbox"/> 子ども健全育成	<input type="checkbox"/> 市民活動支援		
	<input type="checkbox"/> その他()					
活動内容	活動の内容がわかるように記載してください。					
	※ 福祉施設等への慰問ボランティアは、 <input checked="" type="checkbox"/> 可能である <input type="checkbox"/> 難しい					
災害時協力	災害発生時、災害ボランティアとして災害ボランティアセンターに			<input type="checkbox"/> 協力できない		
	協力できる場合、どのような協力ができそうですか			<input checked="" type="checkbox"/> 協力できる		
	活動地域	災害ボランティアセンター内				
	協力内容	センターボランティア受付補助				
特記事項						

電話	0566-62-6676	FAX	0566-
住所	刈谷市下重原町3丁目120番地		
メール	abcdefg@karivashi.ne.jp	<input checked="" type="checkbox"/>	ボラセンからのお知らせするイベント情報等の

同意のうえ
サインして
ください

裏面の事項を確認のうえ、同意します。

※上記太枠内の内容は、社会福祉協議会等の地域福祉事業のために活用させていただきます。
※上記太枠外の内容は、許可なく第三者に提供いたしません。

代表者サイン
ボランティア
千太

刈谷市社会福祉協議会ボランティアセンター登録のルール

(登録条件)

登録の対象となる条件は、次に掲げるものとする。

(1) 団体

- ① 刈谷市内で福祉に関するボランティア活動を行っていること。
- ② 活動は非営利で公益的な活動であること。
- ③ 政治または宗教を目的としないこと。
- ④ 技能取得のみを目的としないこと。
- ⑤ 会員のみの趣味活動としないこと。
- ⑥ 継続的な活動に取り組み、年間活動方針を持っていること。
- ⑦ 会員数は、2人以上で構成されていること。

(2) 個人

- ① 市内に住所や勤務先または通学先、活動先があり、福祉に関するボランティア活動を行っていること。
- ② 活動は非営利で公益的な活動であること。
- ③ 政治または宗教を目的としないこと。
- ④ 技能取得のみを目的としないこと。
- ⑤ 個人のみの趣味活動としないこと。
- ⑥ 自らの意思のもとに活動を実践する意欲があること。

(登録申請)

センターへの登録を受けようとする団体または個人は、次に掲げる書類を会長に提出しなければならない。

(1) 団体

- ① 刈谷市社会福祉協議会ボランティアセンター登録申請書
- ② 活動計画またはこれに準ずるもの
- ③ 会員名簿またはこれに準ずるもの
- ④ その他、必要に応じボランティア活動の実績を証明できるもの

(2) 個人

- ① 社会福祉協議会ボランティアセンター登録申請書
- ② 身分を証明書できるもの
- ③ その他、必要に応じボランティア活動の実績を証明できるもの

(承認)

会長は、登録の申請があったときはその内容を審査し、登録を適当と認めるときは、申請を承認する。

(登録期間)

センター登録期間は、登録が承認された日から、センターが定める次年度の申請書提出締切日までとする。

(個人情報の取り扱い)

センターの登録を承認された団体及び個人は、活動上知り得た個人情報を他人に知らせ、又は不当な目的に使用してはならない。その活動を退いた後も同様とする。