朝来市ボランティア市民活動センター

ボランティア登録について

ボランティア登録をされる前に下記の【登録条件】【登録特典】を必ずお読みいただき同意をお願いいたします。

【登録条件】

・ボランティア（自発的な意思に基づいて他人や社会に貢献する）活動を行っている個

人または会員を有する団体であること。

　※会員とはボランティア活動を行う人のことを指します。

・活動場所は主に朝来市内であること。

・ボランティアを必要とする情報が社協に入った場合、活動の相談ができること。

　　　※必ず受けてくださいということではありませんが、できるだけご協力をお願い

します。

・ボランティアに関わる書類の送付が可能なこと。

・社協が主催する連絡会・研修・交流会にできるだけ参加していただくこと。

・社協のホームページ・広報誌等で、団体名・活動内容等を紹介してもよいこと。

・登録いただいた情報を市に情報提供してもよいこと。

・登録料は無料です。

【登録特典】

・ボランティア市民活動災害共済（市民活動災害共済プランのみ対象）への加入費

（１名につき500円）は、社協が200円を負担します。

　　　※ボランティア登録をされない場合は、全額個人負担となります。

・つどいの場活動支援助成事業・ボランティアグループ育成助成事業の助成対象となり

ます。

※事業の内容は、社協の窓口にお問い合わせください。

-----------------------------------------------------------------------

令和　　年　　月　　日

ボランティア市民活動センターボランティア登録についてを読んで

上記事項に同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名【　　　　　　　　　　　　　　】

--------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 朝来市ボランティア市民活動センター　個人ボランティア登録用紙 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | | |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | 令和　　　年　　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 性 別 | 男・女 | | | |
| 氏　　名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | | 昭和　・　平成　・　令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | | | | 〒　　　　ー | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連　絡　先 | | | | 電話番号 | | |  | | | | | | 携帯番号 | | | |  | | | | | | | |
| メールアドレス | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | | 氏　名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ボランティアグループに所属している方はグループ名をご記入ください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望する活動・今後やってみたいことがあればご記入ください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動範囲（場所） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動可能日・時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特技・趣味・所有資格等あればご記入ください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ボランティア市民活動災害共済の加入について  ※受付職員よりボランティア市民活動災害共済の説明を受けてください。 　　　　　 加入を希望する　　・　　加入を希望しない　　・　　加入済み | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | | |  |  |  | |
| ※社協記入欄 | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | | |  |  |  | |
| 受付印 | | | |  | 登録日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | 特　記 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |