

ボランティア登録申込書

下記のとおり、みやま市ボランティアセンターに登録申し込みます。

登録名		〇〇ボランティアサークル	
		(結成年: 平成〇 年)	
代表者名	フリガナ 氏 名	ミヤマ タロウ みやま 太郎	電話
	住 所	(〒 -)	FAX
連絡先	フリガナ 氏 名	同 上	電話
	住 所	(〒 -)	FAX
活動の種類 (複数可)		☐ 文化・芸術 ☒ まちづくり ☒ 健康・医療 ☐ 制作・修理 ☐ 自然・環境	☐ 教育 ☐ 国際 ☐ イベント運営 ☒ お手伝い ☐ 災害
		対象者 (複数可)	☒ 高齢者 ☐ 大人(男性・女性) ☒ 子ども(小・中・高・大) ☐ 乳児・幼児 ☐ 障がい者(身体・知的・精神)
事務局等が依頼の対応をする場合、記入してください。 情報公開する場合、代表者名欄と連絡先欄は空欄にして公開します。			
活動内容、活動日、活動場所 初めての依頼者が依頼しやすいよう、参加希望者が参加しやすいように記入してください。 (例) 楽器(ギター)演奏、歌を歌う、レクリエーション、健康体操など 定期活動 第2、4水曜日 10:00~12:00 あたご苑ボランティア室(練習) 依頼に合わせて対応(演奏会)など			
会 費 メンバーの募集 活動範囲(依頼時の対応可能な範囲)			
有 ・ 無 (300円 / 年・月・回) 募集中 ・ 募集していない みやま市内 (瀬高地区 ・ 高田地区 ・ 山川地区) みやま市外 (柳川市)			
依頼時の費用負担 有 ・ 無 (3000円)			
その他			
依頼があった場合に準備してほしい機材や条件などがあれば記入してください。 参加を希望する方へのメッセージなども記入してください。			
ボランティアセンターからの意向確認			
◆市民への情報公開 (可) ・ 不可			
◆派遣依頼への対応 (可) ・ 不可			
◆ボランティア連絡協議会への参加希望 (有) ・ 無			
◆災害ボランティア参加の希望 (有) ・ 無			
◆学校支援ボランティア活動参加の希望 (有) ・ 無			
受付年月日 年 月 日			
☐ ボランティア活動を主目的にしているグループ ☐ 活動の一環でボランティア活動しているグループ			

所属している方の氏名等を裏面の名簿に記入してください。



ボランティア登録申込書

下記のとおり、みやま市ボランティアセンターに登録申し込みます。

登録名				(結成年: 年)
代表者名	フリガナ氏名			電話
				FAX
	住所	(〒 -)		携帯
				メール
連絡先	フリガナ氏名			電話
				FAX
	住所	(〒 -)		携帯
				メール
活動の種類(複数可)		☐ 文化・芸術 ☐ 防災・防犯 ☐ 健康・医療 ☐ 制作・修理 ☐ 自然・環境	☐ 教育 ☐ 国際 ☐ イベント運営 ☐ お手伝い ☐ 災害	対象者(複数可) ☐ 高齢者 ☐ 大人(男性・女性) ☐ 子ども(小・中・高・大) ☐ 乳児・幼児 ☐ 障がい者(身体・知的・精神)
活動内容、活動日、活動場所				
会費 有・無 (円／年・月・回) メンバーの募集 募集中・募集していない 活動範囲(依頼時の対応可能な範囲) みやま市内(瀬高地区・高田地区・山川地区) みやま市外() 依頼時の費用負担 有・無 (円) その他				
ボランティアセンターからの意向確認				
◆市民への情報公開		可・不可		
◆活動依頼への対応		可・不可		
◆ボランティア連絡協議会への参加希望		有・無		
◆災害ボランティア参加の希望		有・無		
◆学校支援ボランティア活動参加の希望		有・無		
受付年月日	年	月	日	
☐ ボランティア活動を主目的にしているグループ ☐ 活動の一環でボランティア活動しているグループ				

登録ボランティアに所属している方の氏名等を裏面の名簿に記入してください。➡

ボランティア登録者名簿

	氏 名	年代	連絡先	保険加入 状況	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

情報提供に関する同意書

当団体登録ボランティア名簿に記載のものは、ボランティア登録をするにあたり、登録情報を受入機関※1、協力団体※2に対して提供することに同意します。

年 月 日

ボランティア名：

代表者氏名：

印

個人情報保護に関する誓約書

管理機関宛

当団体登録ボランティア名簿に記載のものは、ボランティア活動を行うにあたり、個人情報保護に関する諸規定を遵守します。活動中はもちろん、活動終了後においても活動上知りえた利用者等の情報を正当な事由なく第三者に漏らしません。以上、誠実に遵守することを誓います。

年 月 日

ボランティア名：

代表者氏名：

印

※1受入機関：ボランティアを依頼した依頼主（福祉施設担当者や依頼者個人）

※2協力団体：みやま市社会福祉協議会関係団体、みやま市役所関係団体

みやま市ボランティアセンターは、個人情報の収集や利用及び管理について、「社会福祉法人 みやま市社会福祉協議会 個人情報保護規定」に基づき適正に取り扱います。