**令和　　年度　ボランティア（団体）登録申込書**

※太枠…必須項目　※□公開する…HP等で公開する内容に☑をお願いします

裏面へ続く

|  |  |
| --- | --- |
| 登録いただく内容を当センター業務で使用することに同意しますか | * 同意する
 |
| **１．基本情報** |
| ふりがな |  |
| 団体名 | □公開する |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 | □公開する |
| 団体会員数 | □公開する | 結成年月日 | □公開する |
| **２．連絡先** |
| ふりがな連絡先氏名※代表者と同じ場合は記載不要 |  |
|  | □公開する |
| メール | □公開する |
| 電話番号 | （固定電話）　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　 □公開する（携帯電話）　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　 □公開する※両方、または連絡が取りやすい方の番号をご記入ください。 |
| 住　　所 | 〒福井県□公開する |
| **３．調整に関する事項** |
| 活動分野(複数選択可) | 　□ 高齢者福祉　　　　　　　　　 □ 障がい児・者福祉□ 子ども・青少年福祉　　　　 　□ 社会教育施設での活動□ 文芸伝承活動　　　　　　　 　□ 環境に関する活動□ 国際交流・国際協力活動　　 　□ 地域活動□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　□公開する |
| 活動したいことできること | □公開する |
| 活動可能日（複数可） | □ 平日　　□ 土曜　　□ 日曜　　□ 祝日　　　　　　 □公開する |

**＜ボランティアセンター業務への各種希望＞**

ボランティアセンター業務への各種希望をお伺いいたします。

|  |
| --- |
| **１．ボランティアセンター活動についての希望** |
| **①センターからの情報提供**※「希望する」に☑された方には、広報紙、講座案内、ボランティア募集情報等の情報提供をさせて頂きます。 | □ 希望する　□ 希望しない |
| （上記項目で「希望する」に☑された方）**情報提供方法の希望** | □ メール　　□ 郵送 |
| **②団体のPRの希望（ホームページ・広報紙等）** | □ 希望する　□ 希望しない |
| （上記項目で「希望する」に☑された方）　**PRする内容の希望**（複数選択可） | □ 団体の活動内容　□ 会員募集□ その他（　　　　　　　　　） |
| **③市内コミュニティセンターの減免利用（年間）** | □ 希望する　□ 希望しない |
| ※定期的にコミュニティセンターを利用する予定があり、減免利用を希望する団体は、下記の＜あ～お＞の条件を全て満たす場合に、当会から市に対し、「５０％減免」希望の申請を行います。 |
| **あ：センター登録**  | □ 坂井市社協ボランティア・市民活動センターに登録している |
| **い：団体の設立目的** | □団体の目的が「福祉・教育等の推進」である |
| **う：コミュニティセンターの利用頻度** | □年間６回以上の利用予定がある団体 |
| **え：活動内容** | □公益的な活動であり、個人的な目的による利用ではないこと |
| **お：営利的な目的等ではないこと** | □営利的な目的や費用徴収が個人の利益とならないこと |
| （上記項目を全て満たした場合、記載ください）**主として使用するコミュニティセンター名** |  |
| **２．災害時のボランティア協力** |
| **近年、災害等の発生が頻発しています。災害ボランティア活動や除雪ボランティア活動にもご協力頂ける方は「登録する」に☑をお願いします。**※登録された方は平常時　災害発生に備えて坂井市災害ボランティアセンター連絡会が企画する各種研修や訓練の開催案内等をお知らせします。　　緊急時　除雪や災害に関するボランティア相談があった際に、協力頂けるかご相談させて　頂きます。　 |
| 災害ボランティア活動への登録 | □ 登録する　□ 登録しない |
| 除雪ボランティア活動への登録 | □ 登録する　□ 登録しない |

※連絡先等の情報は、保険加入や関連事業の周知などに使用するものであり、他の事業目的で使用されることは一切ありません。

受付印