

記入例

令和8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

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		<input checked="" type="checkbox"/> 同意する	
1. 基本情報			
登録にあたり個人情報のセンター業務使用の同意に <u>チェック</u>			
ふりがな	さかいボランティアサロン		太枠の部分（黄色）は必須事項になります。
団体名	坂井ボランティアサロン		
ふりがな	さかい まるこ		公開したい情報のみ <u>チェック</u>
代表者氏名	坂井 丸子		
団体会員数	10名 <input checked="" type="checkbox"/> 公開する	結成年月日	令和5年4月1日 <input checked="" type="checkbox"/> 公開する
2. 連絡先			
ふりがな	さかい はなこ		
連絡先氏名 ※代表者と同じ場合は記載不要	坂井 花子		代表者と郵送物送付等の連絡先が異なる場合に記入
メール	sakaicityshakyo@lake.ocn.ne.jp		<input type="checkbox"/> 公開する
電話番号	(固定電話) 0776 - 68 - 5070		<input type="checkbox"/> 公開する
	(携帯電話) 090 - ~メール・電話番号・住所~		<input type="checkbox"/> 公開する
住所	〒919-0521 福井県坂井市坂井町下新		※両方、または連絡が取り... ●代表者が連絡先の場合 ☞ 代表者の情報 ●連絡先が別の方の場合 ☞ 連絡先の方の住所
3. 調整に関する事項			
活動分野 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input checked="" type="checkbox"/> 子ども・青少年福祉 <input type="checkbox"/> 文芸伝承活動 <input type="checkbox"/> 同級会活動 <input type="checkbox"/> 同窓会活動 <input type="checkbox"/> 障がい児・者福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育施設での活動 <input type="checkbox"/> 環境に関する活動 <input type="checkbox"/> 地域活動		<input checked="" type="checkbox"/> 公開する
活動したいこと できること	絵本の読み聞かせ		
活動可能日 (複数可)	<input checked="" type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日		<input type="checkbox"/> 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。

以下の項目は、センター業務に対し、希望する対応をチェック

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いただきます。	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送
②団体のPRの希望 (ホームページ・広報紙等)	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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 ()	の活動内容 <input checked="" type="checkbox"/> 会員募集 也 ()
③市内コミュニティセンターの減免利用 (年間)	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 年間6回以上の利用予定がある団体
え：活動内容	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	春江中コミュニティセンター
2. 災害時のボランティア協力	
<p style="color: red;">定期的に利用するセンター名を記入</p>	
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 <div style="display: flex; margin-left: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">平常時</div> 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。 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">緊急時</div> 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いただきます。 </div>	
災害ボランティア活動への登録	<input checked="" type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない
除雪ボランティア活動への登録	<input checked="" type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 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