

社会福祉法人真岡市社会福祉協議会ボランティア登録及
び派遣制度実施要領

(目的)

第1条 ボランティア活動を行う者が安心して活動し、また、ボランティアを必要とする者が満足できる環境づくりのため、ボランティア登録及び派遣制度を整備し、社会福祉法人真岡市社会福祉協議会（以下「本会」という。）が両者の連絡調整及び情報の提供をすることにより、真岡市内のボランティア活動の普及推進を図ることを目的として、次の事業を行う。

- (1) ボランティア活動を行なおうとする個人及び団体の登録
- (2) ボランティア登録者とボランティアを必要とする個人及び団体との連絡調整、情報提供及びボランティアの派遣等
- (3) その他本会会長（以下「会長」という。）が必要と認めるもの
(ボランティアの内容)

第2条 この要領でいうボランティアとは次にあげるものとする。

- (1) 行政からの依頼による各種イベントの協力、環境美化活動等
- (2) 福祉施設、各種団体等の主催によるレクリエーションの際の車椅子介助並びに研修会及び勉強会の際の託児その他各種イベントの協力等
- (3) 学校からの依頼による手話、点字、車椅子、アイマスク等の福祉体験の講師及びその補助等
- (4) 一人暮らし高齢者及び高齢者のみ世帯の方々等並びに福祉施設の入所者等を対象とした傾聴活動等
- (5) その他会長が必要と認めるもの

(ボランティア登録)

第3条 ボランティア活動を行なおうとする者は別紙様式1-1(個人用)又は1-2(団体用)によりボランティア登録を行うものとする。

(保険加入)

第4条 ボランティアを行なおうとする者は原則として、社会福祉法人全国社会福祉協議会が実施するボランティア活動保険に加入するものとするが、既にこれ以外の保険に加入している場合または加入する予定がある場合についてはこの限りではない。

また、保険加入にかかる費用については原則として自己負担とする。

(派遣申請)

第5条 ボランティア派遣の要請をする者は別紙様式2-1(一般用)又は2-2(傾聴活動用)により少なくとも1月前までに本会に申請するものとする。

(派遣決定)

第6条 ボランティアの派遣を決定したときには、本会から申請者に対し別紙様式3により決定通知書を交付するものとする。

(実績報告)

第7条 ボランティアを依頼した者は事業実施後、速やかに別紙様式4により本会に対し報告するものとする。ただし、傾聴活動については派遣された者の報告をもってこれに代わるものとすることができる。

(その他)

第8条 この要領に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

附 則

この要領は、平成17年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成20年3月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成22年3月1日から施行する。

附 則

この要領は、令和3年1月1日から施行する。

様式1-1

ボランティア登録カード（個人用）

No.

		登録年月日		年	月	日	
ふりがな				生 年 月 日	明治 大正 昭和		
氏名				年	月	日	
住所	〒			電 話			
職業				勤務先 (学校名)	TEL		
所属のボランティアグループ							
活動経験の有無 (内容・期間等)	有 () ・ 無						
自動車免許	有 ・ 無		その他の 特技・資格・免許				
希望する活動内容 (既に行っている物も含む)	特技などが必要	項目				可能な項目に ○印	
		手話の講師					
		手話の通訳					
		点字の講師					
		盲導犬関係					
		朗読関係					
		介護保険関係施設での補助					
	その他（具体的に）						
	特技などが不必要	内容を聞いて出来そうであれば何でも可					
		学校の福祉学習の補助					
		福祉施設等の主催によるイベント協力					
		老人給食の調理					
老人給食の配送							
その他（具体的に）							
活動出来ない曜日・時間帯など							
備考							

様式1-2

ボランティア登録カード（団体用）

No.

		登録年月日		年	月	日
ふりがな				設立年月日		
団体名 (グループ名)				年	月	日
代表者	ふりがな			生年月日	明治	
	氏名				大正 年 月 日	
	住所	〒		電話		
事務局	住所	〒		電話		
会員数				会費		
団体入会の条件等						
活動内容						
対応可能なボランティア活動						
備考						
情報公開の可否 (真岡市ホームページや掲示板などへの掲載、関連機関への情報提供など)					可・不可	

様式2-1

決 裁	事 務 局 長	次 長	係 長	係

年 月 日

ボランティア派遣申請書（一般用）

社会福祉法人 真岡市社会福祉協議会長 様

住所.....

所属.....

氏名（代表者名）.....

TEL..... FAX.....

このことにつきまして、下記のとおり派遣していただきたく申請します。

記

依 頼 日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
活動場所（具体的に）			
依頼人数	名		
対象者の学年又は年齢		対象者の人数	名
担当者名			
内 容（具体的に記入）		
		
		
		
		
備 考			

様式2-2

決裁	事務局長	次長	係長	係

年 月 日

ボランティア派遣申請書（傾聴活動用）

社会福祉法人 真岡市社会福祉協議会長 様

住所.....

氏名..... 続柄.....

TEL..... FAX.....

このことにつきまして、傾聴ボランティアを派遣していただきたく申請します。

記

対象者	ふりがな		男・女	電 話
	氏 名			
	住 所	真岡市		
	生年月日	大・昭 年 月 日生 (歳)		
生活状況	<input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			
緊急連絡先	氏 名		続 柄	
	住 所	(真岡市の方に限ります) 真岡市		
	電 話			
担当民生委員	氏 名	印		
	所 見		

様

社会福祉法人 真岡市社会福祉協議会
会 長

ボランティア派遣決定通知書

年 月 日付で申し出のありましたボランティア派遣について、下記のとおり決定しましたので通知いたします。

記

日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
場 所			
派遣者名			
内 容			
備 考			

様式4

決 裁	事 務 局 長	次 長	係 長	係

年 月 日

ボランティア受入実績報告書

社会福祉法人 真岡市社会福祉協議会
会 長 様

住所.....

所属.....

氏名（代表者名）.....

TEL..... FAX.....

このことにつきまして、下記のとおり報告いたします。

記

日 時	年 月 日 ()			
	午前・午後	時	分	～ 午前・午後 時 分
場 所				
ボランティアの氏名				
内 容				
感 想				