令和４年度　豊田市社会福祉協議会　ボランティアセンター

**①**

ボランティアグループ登録用紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **提出用紙** | **①（必須）** | **②（必須）** | ③（任意） | ④（任意） |
| **グループ** | **全グループ提出必須** | | 特技登録希望 | 表彰受賞意思 |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| グループ名 |  |

**【代表者（団体責任者）】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |  |
| 氏名 |  | 自宅番号 |  |
| メール |  | 携帯番号 |  |
| 住所 | 〒 | ＦＡＸ番号 |  |
|  | | |

**【連絡先（入会希望者や日常の連絡先）】**

**（ ○ ）代表者と同じ場合はレ点を入れてください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |  |
| 氏名 |  | 自宅番号 |  |
| メール |  | 携帯番号 |  |
| 住所 | 〒 | ＦＡＸ番号 |  |
|  | | |

**【照会方法】**（市民の方から団体に対しての問合せが本会にあった場合、団体への照会方法）

|  |
| --- |
| （ 　） 依頼者に直接団体連絡者の連絡先を伝えてよい  　 →（ 　 ）自宅電話　・（ 　）携帯電話　・（ 　）ＦＡＸ　・（ 　）Ｅメール  （ ） 団体連絡者から連絡をするので、依頼者の連絡先を聞いてほしい  →（ ）自宅電話　・（ ）携帯電話　・（ ）ＦＡＸ　・（ ）Ｅメール  （ ） 団体連絡者に確認してから、依頼者に連絡先を伝えてほしい  →（ ）自宅電話　・（ ）携帯電話　・（ ）ＦＡＸ　・（ ）Ｅメール |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社協記入欄**（挙母・高岡・猿投・上郷・高橋・藤岡・小原・足助・下山・旭・稲武） | | | | | | | | | | | V№ |  |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 | | | 受付者 | |  | | グループ連絡先変更 | | あり・なし・新規 | | |
| データベース | |  | ボラメ登録 | |  | | 保険 | | 済（　　月　　日）・　未　・　市伝 | | | |

**【活動内容】**

●現在の活動内容

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

●**主な活動**となる欄に**◎を１つ**、その他**該当する欄に○**をつけてください。（○は4つ選択可）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **福祉分野** | | **地域分野** | | **その他** | | |
|  | 在宅介護 |  | まちづくり |  | 収集・募金 |
|  | 傾聴 |  | 環境の保全 |  | 相談・交流 |
|  | 給食・配食 |  | 防災・災害支援 |  | 移送・運転 |
|  | ガイドヘルプ |  | 地域安全活動 |  | 市民活動支援 |
|  | 手話・要約筆記 |  | 男女共同参画推進 |  | 保健・医療 |
|  | 点字・点訳・朗読等 | **その他** | |  | 精神保健 |
|  | 高齢者支援 |  | 文化・芸術・スポーツ振興 |  | 中間支援 |
|  | 障がい者・児支援 |  | 社会教育 |  | 行事ボランティア |
|  | 子育て支援 |  | 人権擁護・平和推進 |  | その他（具体的に↴） |
|  | 子どもの健全育成 |  | 国際協力 |  | |
| ※上記活動区分は、愛知県社会福祉協議会へ情報提供します。 | | | | | |

●具体的な活動目的・活動内容を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

●ボランティア活動保険に加入される団体・個人のみご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **「有償の活動」ではありません。**  ※有償の活動とは、実費弁償（交通費・食事代等）を超えた報酬を得る活動のことを指します。 |
| □ | **ボランティア活動保険の補償内容について、以下①～③を確認しました。**  パンフレット「2022年度版 ボランティア活動保険のご案内」の内、  ①対象となるボランティア活動（パンフレット1ページ）  ②この保険の対象とならないボランティア活動（パンフレット1ページ）  ③お支払いする保険金・保険金をお支払いしない主な場合（パンフレット3～4ページ） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **【会員募集・会員情報】** | | | V№ |  |
| 会員募集 | | （ 　 ）会員募集中  　 →（ ）募集条件あり ・（ ○ ）募集条件なし  （ ） 募集していない | | |
| 会員数 | | 男性 　　 人　　女性 　　 人　　合計 　　 人 | | |
| 会員年代  （複数選択可） | | （ ） ～１０代　（ ） ２０代　（ ） ３０代　（ ） ４０代  （ ） ５０代　　（ ） ６０代　（ 　 ） ７０代　（ 　 ） ８０代～ | | |
| 活動区域  （複数選択可） | | □ 豊田市全域（下記の地区名にチェック不要）  □崇化館 □梅坪台 □浄水　□朝日丘 □逢妻　□豊南□高橋　□美里□益富  □上郷　□竜神　□末野原 □若林　□前林　□若園□猿投台 □井郷□石野  □猿投　□保見　□松平　□藤岡　□藤岡南 □小原□足助　□下山□旭□稲武  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 活動日 | とき |  | | |
| ところ |  | | |
| 定例会 | とき |  | | |
| ところ |  | | |
| 入会金 | | （ 　 ） あり（　　　　　　円）　　（ ） なし | | |
| 会　費 | | （ 　 ） あり（　　　　　　円）　　（ ） なし  ※会費とは、グループの活動運営のため、会員内で集めている費用です。 | | |

**【ボランティア情報配信方法等】**

|  |  |
| --- | --- |
| ぼらんてぃあだより受取方法  （月1回発行） | （ 　 ）郵送　→（希望部数：　部）　**※郵送先は連絡者になります。**  （ ）メール　 **※携帯電話メールには送付できません。スマートフォンに送付可能です。**  →アドレス（　　）  （ ）送付不要　**※自治区の回覧・ホームページで閲覧することができます。** |
| ボラメ登録  （ボランティア情報をメール配信） | （ ）希望する→□たよりと同じ **※携帯電話向けメールです。**  →□別のアドレス（　　）  （ 　 ）希望しない |
| 豊田市ボランティア連絡協議会 | （ 　）賛同する→豊田市ボランティア連絡協議会へも個人情報の提供をさせていただきます。  （ ）賛同しない |
| ぼらんてぃあだより等取材 | （ 　）希望する　　　　（ ）希望しない |
| 登録グループ一覧冊子の掲載 | （ 　 ）希望する　　　　（ ）希望しない |
| ボランティア助成金申請 | □希望する→申請には**令和４年8月31日まで**にボランティア登録が必要です。  □希望しない |

**②**

**≪令和３年度の活動報告書≫**

※活動内容を把握させて頂くために、**昨年度の主な活動**を記入してください。

　本紙ではなく、各グループで作成している様式の提出でも構いません。

　（例：事業報告書等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| グループ名 |  | |
| 月 | 活　　　動　　　内　　　容 | 回　数 |
| 令和３年  ４月 |  |  |
| ５月 |  |  |
| ６月 |  |  |
| ７月 |  |  |
| ８月 |  |  |
| ９月 |  |  |
| １０月 |  |  |
| １１月 |  |  |
| １２月 |  |  |
| 令和４年  １月 |  |  |
| ２月 |  |  |
| ３月 |  |  |
| **計** |