

## 日進市社会福祉協議会ボランティアセンター登録制度要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、日進市（以下「本市」という。）のボランティア活動の推進のため、日進市社会福祉協議会（以下「本会」という。）内のボランティアセンター（以下「センター」という。）にボランティア登録制度を設け、その登録の実施にあたり必要な事項を定める。

(登録対象)

第2条 登録できる団体等は、主体的な参加に基づくボランティア活動及び社会貢献の一環としてボランティア活動を行っている個人及び団体であり、以下の（１）から（６）のすべてを満たすものとする。

- (１) ボランティア活動することを目的とした個人及び団体
- (２) 団体登録の場合は、５人以上の会員等で構成され法人格を持たない団体
- (３) 主に本市内でボランティア活動を行う個人及び団体
- (４) センター事業に協力する個人及び団体
- (５) 社会福祉法人愛知県社会福祉協議会が取り扱うボランティア活動保険またはそれに準ずる保険に加入する意思のある個人及び保険加入する意思のある会員から構成される団体
- (６) 団体構成員以外の市民を招く開放された活動を行う団体

２ 次の各号に掲げるものは、登録することができない。

- (１) 政治活動又は宗教活動、営利活動を目的とした個人及び団体
- (２) 有資格者で行われるべき活動を行う個人及び団体
- (３) 公共の福祉に反する活動を行う団体
- (４) その他、本会会長が適切でないと認めた活動を行う個人及び団体

(登録申請手続き)

第3条 登録を希望する団体及び個人は、ボランティア登録票（団体用）（様式1-1）、ボランティア登録票（個人用）（様式1-2）を本会会長に提出する。

２ 団体登録の場合は、以下の資料を添付し提出する。

- (１) 会則
- (２) 会員名簿（役員・住所・氏名・電話番号が記載されたもの）（様式2）
- (３) ボランティア活動事業計画書（様式3）

(登録期間)

第4条 団体の登録期間は毎年４月１日より翌年の３月３１日までの１年間とする。年度の中途登録については、登録完了日の年度の３月３１日までとする。

２ 個人は登録期間を定めないが、住所、連絡先等の登録情報の変更があった場合は必ず本会に連絡するものとする。

(登録承認通知)

第5条 本会はボランティア登録票を受けた時は、これを審査し登録の可否を決定し、ボラ

ンティア登録承認・不承認通知書（様式４）により通知する。

（登録証）

第６条 本会は、登録した団体に対し、登録証（様式８）を発行する。

（登録内容の変更）

第７条 登録内容の変更を希望する者は、ボランティア登録内容変更届（様式５）を本会会長に提出する。

（登録の取消）

第８条 登録の取消を希望する者は、ボランティア登録取消届（様式６）を本会会長に提出する。

２ 第１項に基づく届け出のほか、登録ボランティアが以下のいずれかに該当すると認められた場合は、本会は登録を取り消すことができるものとし、ボランティア登録取消決定通知書（様式７）により通知する。

（１）第２条に非該当となった場合

（２）個人の登録ボランティアが死亡した場合

（３）登録団体が解散した場合

（４）登録した個人及び団体が、公共の福祉に反する活動を行った場合

（５）その他、本会会長が不適格と認めた場合

（その他）

第９条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は本会会長が別に定める。

#### 附 則

この要綱は、平成２９年４月１日から施行する。

この要綱は、平成２９年６月１日から施行し、平成２９年４月１日から適用する。

この要綱は、平成３１年４月１日から施行する。

この要綱は、令和２年４月１日から施行する。

この要綱は、令和４年４月１日から施行する。

この要綱は、令和７年４月１日から施行する。

## 年度ボランティア登録票（団体用）

No. \_\_\_\_\_ 年 月 日記入

|                                                       |                            |                                             |                    |                |  |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|--------------------|----------------|--|
| ふりがな                                                  |                            |                                             |                    |                |  |
| グループ名                                                 |                            |                                             |                    |                |  |
| 発足(活動開始)<br>年月日                                       | 年 月 日                      |                                             | (活動歴 年)            |                |  |
| 代表者連絡先                                                | ふりがな                       |                                             |                    | 生年月日 年 月 日(※2) |  |
|                                                       | 氏名<br>(公開・非公開)(※1)         |                                             |                    |                |  |
|                                                       | 住所(公開・非公開)                 | 〒                                           |                    |                |  |
|                                                       | メールアドレス<br>(公開・非公開)        | @nisshin-shakyo.or.jp のドメインが受信できるようにお願いします。 |                    |                |  |
|                                                       | 電話番号<br>(公開・非公開)           |                                             | FAX<br>(公開・非公開)    |                |  |
| 事務取扱者連絡先<br>(ボランティアセンターとの<br>連絡担当者)                   |                            |                                             | 氏名<br>(公開・非公開)(※1) |                |  |
|                                                       | 住所(公開・非公開)                 | 〒                                           |                    |                |  |
|                                                       | メールアドレス<br>(公開・非公開)        | @nisshin-shakyo.or.jp のドメインが受信できるようにお願いします。 |                    |                |  |
|                                                       | 電話番号<br>(公開・非公開)           |                                             | FAX<br>(公開・非公開)    |                |  |
| 会員数                                                   | 合計 名 ( 男性 名 ・ 女性 名 ) ※名簿添付 |                                             |                    |                |  |
| 会費                                                    | あり(月額・年額 円) ・ なし           |                                             |                    |                |  |
| ボランティア保険の加入                                           | 加入 ・ 加入しない(理由 )            |                                             |                    |                |  |
| 活動分野<br><br>(主な活動分野に◎)<br>他の活動分野に○<br>(数字に印をつけてください。) | 1                          | 相談・交流                                       | 14                 | 社会教育の推進        |  |
|                                                       | 2                          | 給食・配食                                       | 15                 | まちづくりの推進       |  |
|                                                       | 3                          | 移送(運転)                                      | 16                 | 文化・芸術・スポーツの振興  |  |
|                                                       | 4                          | ガイドヘルプ                                      | 17                 | 環境の保全          |  |
|                                                       | 5                          | 在宅介護                                        | 18                 | 防災・災害支援活動      |  |
|                                                       | 6                          | 手話・要約筆記                                     | 19                 | 地域安全活動         |  |
|                                                       | 7                          | 点字・点訳・朗読等                                   | 20                 | 人権擁護・平和推進      |  |
|                                                       | 8                          | 収集・募金                                       | 21                 | 国際協力           |  |
|                                                       | 9                          | 傾聴                                          | 22                 | 男女共同参画推進       |  |
|                                                       | 10                         | 子育て支援                                       | 23                 | 児童の健全育成        |  |
|                                                       | 11                         | 障害者(児)支援                                    | 24                 | 市民活動支援         |  |
|                                                       | 12                         | 高齢者支援                                       | 25                 | その他 ( )        |  |
|                                                       | 13                         | 保健・医療の推進                                    |                    |                |  |

※1「公開」に○印をつけた場合は、市民への情報公開、日進市への情報提供に同意していただいたこととみなします。

あらかじめご了承ください。

※2 代表者の生年月日を公表することはございませんが、事務手続き上必要となる場合があるためご記入ください。

日進市社会福祉協議会ボランティアセンター

裏面あり

様式1-1

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 会の目的               |                  |
| 活動内容               |                  |
| 主な活動場所・活動日         | 活動場所:<br>活 動 日 : |
| 定例会について            | 場 所 :<br>日 時 :   |
| 活動PR※3<br>(30文字以内) |                  |

※3 福祉だよりやHP上に掲載します。文字数を守ってPRをご記入ください。

|                          |                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| ネット媒体について<br>あればご記入ください。 | Instagram<br>HP<br>ブログ                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 確認欄<br>○をつけてください。        | <p>・研修会、講座、イベント等、ボランティアセンターからのお知らせを送付してもよろしいですか。<br/>⇒ はい ・ いいえ<br/>⇒ どちらに送付しますか。<br/>事務担当者メールアドレス・事務担当者住所・事務担当者FAX</p> <p>・団体の会員を募集していますか。<br/>⇒ はい ・ いいえ</p> <p>・ボランティアルームロッカーの使用を希望しますか。<br/>⇒ はい ・ いいえ</p> |  |  |
| 添付するもの<br>(チェック)         | <input type="checkbox"/> 会則<br><input type="checkbox"/> 会員名簿(様式2)<br><input type="checkbox"/> ボランティア活動事業計画書(様式3)                                                                                               |  |  |

日進市社会福祉協議会ボランティアセンター

## 個人ボランティア登録票

No.

年 月 日記入

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |            |                |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|----------------|
| ふりがな<br>氏 名                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     | 登 録<br>年月日 | ※社協記入<br>年 月 日 |
| 住 所                                    | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |            |                |
| 電 話 番 号                                | 携帯（または自宅）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FAX |            |                |
| メールアドレス                                | @<br>@nisshin-shakyo.or.jp のドメインが受信できるようにお願いします。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |            |                |
| 生年月日                                   | 年 月 日生                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 性 別 | 男 ・ 女      |                |
| 所 属                                    | （学校名、ボランティアグループなど）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |            |                |
| ボランティア<br>活動の内容                        | （できるだけ詳しく記入してください。）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |            |                |
| 活動場所                                   | ボランティア保険の加入<br>どちらかに○を<br>つけてください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | 加入・未加入（理由） |                |
| 活動分野<br>（主な活動分野に<br>○を数字につけて<br>ください。） | 1 相談・交流      9 傾聴      17 環境の保全<br>2 給食・配食      10 子育て支援      18 防災・災害支援活動<br>3 移送（運転）      11 障害者（児）支援      19 地域安全活動<br>4 ガイドヘルプ      12 高齢者支援      20 人権擁護・平和推進<br>5 在宅介護      13 保健・医療の推進      21 国際協力<br>6 手話・要約筆記      14 社会教育の推進      22 男女共同参画推進<br>7 点字・点訳・朗読等      15 まちづくりの推進      23 児童の健全育成<br>8 収集・募金      16 文化・芸術・スポーツの振興      24 市民活動支援<br>25 その他 |     |            |                |
| 確認欄<br>（該当するものに<br>○をつけて<br>ください。）     | ボランティアセンターは、ボランティアに関する講座やイベントの案内、ボランティア募集等の<br>情報発信をしています。<br>☆講座やイベントのお知らせを送付してよろしいですか。⇒ はい ・ いいえ<br>☆ボランティア募集情報を送付してよろしいですか。⇒ はい ・ いいえ<br>☆どの方法で情報を受け取りますか。⇒ メール ・ 郵送 ・ LINE                                                                                                                                                                                     |     |            |                |

日進市社会福祉協議会ボランティアセンター

様式 2

## 会 員 名 簿

年 月 日現在

| 役職名 | 氏 名 | 電話番号 | 住 所 |
|-----|-----|------|-----|
| 代表  |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |
|     |     |      |     |

※団体登録の場合、ご記入ください。

様式 3

## ボランティア活動事業計画書

[illegible]

日社協第 号  
年 月 日

様

社会福祉法人 日進市社会福祉協議会  
事務局長

## ボランティア登録承認・不承認決定通知書

年 月 日に申請のありました、ボランティア登録について、日進市社会福祉協議会で審議しました結果、下記のとおり決定しましたので通知します。

### 記

1 通知事項 承認 ・ 不承認

(不承認の場合)

2 理由 社会福祉法人日進市社会福祉協議会ボランティアセンター登録制度要綱第2条を満たさないため

第2条 登録できる団体等は、主体的な参加に基づくボランティア活動を行っている個人及び団体又は社会貢献の一環としてボランティア活動を行っている個人及び団体であり、以下の(1)から(6)のすべてを満たすものとする。

- (1) ボランティア活動することを目的とした個人及び団体
- (2) 団体登録の場合は、5人以上の会員等で構成され法人格を持たない団体
- (3) 主に本市内でボランティア活動を行う個人及び団体
- (4) センター事業に協力する個人及び団体
- (5) 社会福祉法人愛知県社会福祉協議会が取り扱うボランティア活動保険またはそれに準ずる保険に加入する意思のある個人及び保険加入する意思のある会員から構成される団体
- (6) 団体構成員以外の市民を招く開放された活動を行う団体

2 次の各号に掲げるものは、登録することができない。

- (1) 政治活動又は宗教活動、営利活動を目的とした個人及び団体
- (2) 有資格者で行われるべき活動を行う個人及び団体
- (3) 公共の福祉に反する活動を行う団体
- (4) その他、本会会長が適切でないと認めた活動を行う個人及び団体



## ボランティア登録内容変更届

ボランティア登録情報の内容を下記のとおり変更します。

記

年 月 日

|          |                                 |              |                                                                                            |
|----------|---------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 変更<br>項目 | 変更する項目に☑印をつけて、新しい登録内容を記載してください。 |              |                                                                                            |
| ☐        | 代 表 者                           | ふりがな<br>☐氏 名 | -----                                                                                      |
|          |                                 | ☐住 所         | 〒<br>日進市                                                                                   |
|          |                                 | ☐電話番号        | 自宅：                   —                   —<br>携帯：                   —                   — |
|          |                                 | ☐メールアドレス     | @<br>@nisshin-shakyo.or.jpのドメインが受信できるようにお願いします。                                            |
| ☐        | グループ名                           |              |                                                                                            |
| ☐        | 定 例 会                           | ☐日 時         | 毎月第           曜日<br>午前・午後           :           ~           :                              |
|          |                                 | ☐場 所         |                                                                                            |
| ☐        | そ の 他                           |              |                                                                                            |

## ボランティア登録取消届

ボランティア登録の取消を致します。

年 月 日

|         |                                                                                                                                               |                                                                                            |  |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 登録団体名   |                                                                                                                                               |                                                                                            |  |
| 代 表 者   | 氏 名                                                                                                                                           |                                                                                            |  |
|         | 住 所                                                                                                                                           | 〒<br>日進市                                                                                   |  |
|         | 電話番号                                                                                                                                          | 自宅：                   —                   —<br>携帯：                   —                   — |  |
| 取 消 理 由 | <input type="checkbox"/> 繁忙で定期的な参加が困難になった会員が増えたため                                                                                             |                                                                                            |  |
|         | <input type="checkbox"/> 会員の病気などで参加が困難になった会員が増えたため                                                                                            |                                                                                            |  |
|         | <input type="checkbox"/> 介護や孫の世話などで参加が困難になった会員が増えたため                                                                                          |                                                                                            |  |
|         | <input type="checkbox"/> 交通手段の確保が困難になったため                                                                                                     |                                                                                            |  |
|         | その他<br><div style="border-left: 1px solid blue; border-right: 1px solid blue; height: 100px; margin: 10px 0;"></div> <input type="checkbox"/> |                                                                                            |  |

日社協第 号  
年 月 日

様

社会福祉法人 日進市社会福祉協議会  
事務局長

### ボランティア登録取消決定通知書

年 月 日に申請のありました、ボランティア登録について、日進市社会福祉協議会で審議しました結果、下記の理由により取消することに決定しましたので通知します。

#### 記

#### 1 取消の理由

社会福祉法人日進市社会福祉協議会ボランティアセンター登録制度要綱第 2 条を満たさないため

第 2 条 登録できる団体等は、主体的な参加に基づくボランティア活動を行っている個人及び団体又は社会貢献の一環としてボランティア活動を行っている個人及び団体であり、以下の（１）から（６）のすべてを満たすものとする。

- （１）ボランティア活動することを目的とした個人及び団体
- （２）団体登録の場合は、５人以上の会員等で構成され法人格を持たない団体
- （３）主に本市内でボランティア活動を行う個人及び団体
- （４）センター事業に協力する個人及び団体
- （５）社会福祉法人愛知県社会福祉協議会が取り扱うボランティア活動保険またはそれに準ずる保険に加入する意思のある個人及び保険加入する意思のある会員から構成される団体
- （６）団体構成員以外の市民を招く開放された活動を行う団体

2 次の各号に掲げるものは、登録することができない。

- （１）政治活動又は宗教活動、営利活動を目的とした個人及び団体
- （２）有資格者で行われるべき活動を行う個人及び団体
- （３）公共の福祉に反する活動を行う団体
- （４）その他、本会会長が適切でないと認めた活動を行う個人及び団体

## ボランティア登録証

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p style="text-align: center;"><b>お 願 い</b></p> <p>・各部屋の予約、印刷機の使用、備品の借用をする場合はこの登録証を提示してください。</p> <p>・この登録証を他に譲渡、転貸しないでください。</p> <p><u>有効期限</u>          年          月          日</p> | <table border="1" data-bbox="850 595 968 656"><tr><td></td></tr></table> <p style="text-align: center;"><b>日進市社会福祉協議会<br/>ボランティアグループ登録証</b></p> <p><b>グループ名</b></p> <p>社会福祉法人    日進市社会福祉協議会<br/>ボランティアセンター</p> |  |
|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |  |