

御船町ボランティアセンター 登録ボランティア(団体・個人)募集!

～ わたしたちの手でやさしさや助け合いの心あふれる御船町をつくりませんか ～

活動例

- ◎趣味や特技を生かしたい
(歌、踊り、楽器演奏、手品、レクリエーションの披露など)
- ◎近所のちょっとした困りごとのお手伝い
(電球の交換、重い物の移動、入院時のペットの世話など)
- ◎人とコミュニケーションするのが好き
(地域サロン活動、話し相手、囲碁・将棋の相手、イベントなど)
- ◎災害時に被災者のために活動したい
(災害ボランティアセンター運営の手伝いや現地での活動など)



できることを
できるときに
楽しみながら

登録方法

ボランティア登録票は、御船町社会福祉協議会ホームページからダウンロードするか御船町社会福祉協議会事務局にてお渡しします。登録票を事務局へ持参、またはFAXや郵送でお申し込みください。

- ★年齢や御船町内外問わず、どなたでも登録できます。
※ボランティア活動を通じて宗教や政治的な活動を行う団体や個人は登録できません。
- ★活動場所は基本的に御船町内です。(災害ボランティアバスなどの例外あり)
- ★ボランティアを行う際の保険は、御船町社会福祉協議会の窓口で加入できます。(個人負担)
- ★活動は無償ボランティアとなります。

お問い合わせ

御船町社会福祉協議会
(御船町ボランティアセンター)
Tel : 096-282-0785
Fax : 096-282-7895
HP <https://www.shakyo.or.jp/hp/1664/>

ホームページ
QRコード



ボランティア活動(行事)保険



ボランティア活動中のさまざまな事故によるケガや損害賠償責任を補償します。個人または団体でも加入OK! 申込は印かん持参のうえ、御船町社協までお越しください。

【ボランティア活動保険】※1名あたり

基本タイプ	350円
天災タイプ <small>(基本タイプ+地震・噴火・津波)</small>	500円

【ボランティア行事用保険】※1日1名あたり

Aプラン	①28円	②126円	③248円
Bプラン <small>(宿泊を伴う行事)</small>	事務局へお問い合わせください		
Cプラン <small>(参加者が事前に特定できない行事)</small>	28円 (最低保険料 560円)		

御船町ボランティアセンター
 (御船町社会福祉協議会)
 ボランティア登録票 (個人)

受付番号

受付日 令和 年 月 日

ふりがな		性別	電話番号	
氏名		男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	FAX	
		歳	携帯番号	
住所	〒			
E-Mail				
活動可能日	<input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 土・日・祝日 <input type="checkbox"/> 平日のみ (曜日) <input type="checkbox"/> その他 ()	運転免許	有・無	
		移動手段	自家用車・自転車・徒歩 公共交通・その他	
活動できる内容	<input type="checkbox"/> 家屋の片付け、整理、清掃等 <input type="checkbox"/> ゴミの分別、ゴミ出し <input type="checkbox"/> 電球交換など簡単な手伝い <input type="checkbox"/> 子ども・高齢者の見守り <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 荷物の運搬、引越し手伝い等 <input type="checkbox"/> ペットの世話 (散歩、餌やり等) <input type="checkbox"/> 子どもの学習支援 <input type="checkbox"/> 災害時等 (地震・水害など) の支援			
職業資格 特技など				
保護者の同意 (未成年の場合)	このボランティア登録に保護者として同意します。 保護者 氏名： (印) (続柄：) 住所： 連絡先：			

※ 登録は高校生以上の方を対象とします。

※ 個人情報の取り扱いについて

登録票に記載された情報はボランティア活動に関する運営管理及び情報発信以外には使用いたしません。

御船町ボランティアセンター
(御船町社会福祉協議会)
ボランティア登録票 (団体)

受付番号

受付日 令和 年 月 日

ふりがな	
グループ 団体名	
会員数	名 (男性 名・女性 名)
代表者	氏名 _____ 住所 〒 _____ TEL _____ FAX _____ 携帯 _____ E-Mail _____
事務所 連絡先	住所 〒 _____ TEL _____ FAX _____ E-Mail _____
団体の通常 活動内容	※ 団体の活動概要等の資料がある場合、別添可
ボランティア 活動可能日	<input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 平日のみ (曜日) <input type="checkbox"/> 土・日・祝日 <input type="checkbox"/> その他 ()
活動可能な 分野	
災害時(地震・水害等)に災害ボランティアとして活動できますか？	はい ・ いいえ

※ 個人情報の取り扱いについて
登録票に記載された情報はボランティア活動に関する運営管理及び情報発信以外には
使用いたしません。