

受付日 年 月 日

ボランティア登録用紙（団体用）		受付 No	
ふりがな			
グループ・企業名 ※個人は代表者欄に記入			
ふりがな		結成日	年 月 日
代表者名		会員数	名
代表者 住所・連絡先	(〒 - ) 連絡先 ( - - ) ※携帯		
事務局 担当者氏名 住所・連絡先 ※代表者以外へ書類の送付 を希望される方はこちらへ ご記入ください。	担当者 ( ) 連絡先 ( - - ) ※携帯 (〒 - )		
メールアドレス ※メールアドレス記載の場 合は関連情報、案内等を メールでお送りします。			
活動主旨・目的 活動内容（具体的に活動 内容を書いてください）	<input type="checkbox"/> 災害ボランティアの場合はチェック		
活動地域	<input type="checkbox"/> 七尾市内 <input type="checkbox"/> 七尾市外 <input type="checkbox"/> 広域		
活動日	<input type="checkbox"/> 月・週 回      曜日 <input type="checkbox"/> 随時		
会員募集	<input type="checkbox"/> 募集している      人数 ( ) 人 <input type="checkbox"/> 募集してない		
	活動に必要な資格・免許等（なし・ )		
会費	<input type="checkbox"/> ある（月額・年額 円） <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> その他 ( )		
会則	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		
報酬	<input type="checkbox"/> 要（交通費のみ・実費 円/時間・日・人） <input type="checkbox"/> 不要		
ボランティア名簿に 掲載してもよろしいか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
ホームページに掲載 してよろしいか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
依頼があった場合 連絡先を教えて良いか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
備考			

## ボランティア活動保険に加入される皆さまへ

### 1. ボランティア登録の必要性について

ボランティア活動保険の加入対象は、七尾市においては、七尾市社会福祉協議会ボランティアセンター（以下、ボランティアセンターという。）又は七尾市社会福祉協議会の構成団体等にボランティア登録している人・団体です。

そのため、万一事故があった場合、ボランティア登録をしていないと補償対象となりません。

加入時には必ず、裏面のボランティア登録用紙を記入し提出してください。

### 2. 七尾市ボランティア連絡協議会への加入について

ボランティア登録された方（団体）には、地域での仲間づくりやボランティア活動の活性化のために、七尾市ボランティア連絡協議会への加入（会費無料）をお勧めしています。

七尾市ボランティア連絡協議会は、定期的に総会、交流会を開催し、七尾市のボランティア増加と発展、ボランティア同士の交流を盛んにするために組織された任意団体です。

七尾市ボランティア連絡協議会に  加入する  加入しない

---

### 3. 登録いただいたボランティア情報の地方公共団体等への提供について

登録されたボランティア情報（活動内容、代表者氏名、事務局や代表者などの電話番号、住所を含む連絡先等）を、地方公共団体等から依頼があった場合に提供することがあります。

情報は主に国、地方公共団体並びにその外郭団体による調査や情報冊子・名簿の作成等に利用されます。

なお、七尾市内のボランティアコーディネートについては、原則的にボランティアセンターが仲介し、特に同意がある場合にかぎり、情報提供します。

ボランティア情報の提供に  同意する  同意しない

---

### 4. ボランティア情報更新について

ボランティア情報は、年に1度（4月ごろ）に更新をお願いしています。

登録には、本様式を利用します。

人数、活動内容、代表者及び連絡先等変更のあった場合は、情報の更新にご協力をお願いいたします。

上記の項目を確認の上、ボランティア登録を申請します。

年 月 日

団 体 名：

---

申請者氏名：

---