

災害ボランティア協力者登録制度規約

（目的）

第1条 この規約は、茂原市内及び近隣市町村で大規模な災害が発生し、茂原市災害ボランティアセンターを立ち上げた際に、被災地等でボランティアとして活動する意欲のある個人又は団体を「茂原市災害ボランティア協力者」として登録することに関し必要な事項を定め、災害時のボランティア活動の円滑な推進に資することを目的とする。

（登録機関）

第2条 「茂原市災害ボランティア協力者」の登録機関は、茂原市社会福祉協議会とする。

（登録要件）

第3条 「茂原市災害ボランティア協力者」として登録する個人又は団体は、以下の要件のすべてを満たすものとする。

- （1）茂原市内及び近隣市町村で大規模な災害が発生し、茂原市災害ボランティアセンターを立ち上げた際に、被災地等でボランティアとして活動する意欲のある個人又は団体であること。
- （2）個人又は団体の代表者が、登録しようとする年度の4月1日現在で、18歳以上であること。
- （3）電子メールによる連絡が受け取れること。
- （4）本規約を遵守するものであること。

（登録手続き）

第4条 「茂原市災害ボランティア協力者」として登録を希望する個人又は団体は、「茂原市災害ボランティア協力登録カード（個人は様式1、団体は様式2）」（以下「登録カード」という。）に必要事項を記入の上、登録機関に提出するものとする。

2 登録機関は提出された登録カードの記載事項が第3条の登録要件を満たしているか確認し、「茂原市災害ボランティア協力者」として登録する。

（登録の有効期限）

第5条 登録の有効期限は、個人は登録日から3年、団体は1年を経過した日の属する年度末までとする。

（登録の更新）

第6条 登録機関は、登録者に対し、登録の有効期限の1か月前までに登録の更新手続きについて通知するものとする。

2 登録を更新する者は、登録機関に登録更新届（様式3）を提出するものとする。

(登録者名簿の作成)

第7条 登録機関は、災害時のボランティア活動を促進するため「茂原市災害ボランティア協力者登録者名簿」(以下「登録者名簿」という。)を作成し、毎年更新する。

(登録者の個人情報)

第8条 登録者に関する個人情報は、茂原市社会福祉協議会個人情報保護規定に基づき適正に管理し、災害ボランティア活動推進の目的以外には使用しないものとする。

(研修等の実施)

第9条 登録機関は、登録者に災害時におけるボランティア活動に関する研修及び情報提供を行う。

(登録の変更、取り消し)

第10条 登録者は、登録カードに記載した事項に変更が生じた場合又は登録の取り消しを希望する場合は、登録機関に速やかに報告するものとする。

(登録の抹消)

第11条 登録機関は、次の各号のいずれかに該当するときは、登録を抹消することができる。

- (1) 登録者から登録辞退の申し出があったとき。
- (2) 登録機関が、登録者として不適合と認められたとき。
- (3) 登録更新手続きがなされなかったとき。

(保険加入)

第12条 登録者が災害現場で救援活動を行う場合は、ボランティア活動保険天災タイプに加入するものとし、その費用は、登録者自身が負担するものとする。

(免責等)

第13条 登録者が救援活動中に被った事故等による補償は、前条のボランティア保険の適用の範囲で行うものとする。

2 登録機関は、登録者又は第三者が救援活動中に被った事故及び補償等については、その責任を負わないものとする。

(その他)

第14条 その他、必要な事項は別に定める。

附 則

この規約は、平成25年4月1日から発効する。

この規約は、平成28年6月1日から発効する。

災害ボランティア協力者登録カード（個人）

登録No	個人	登録年月日	平成	年	月	日
ふりがな				年齢	性別	
名前				歳	男 ・ 女	
生年月日	昭和 ・ 平成		年	月	日	
住所	〒					
Mailアドレス 【必須】	■ o(オ)と0(ゼロ)、1(イチ)と7(ナ)、- (ハイフン)と_(アンダーバー)等正確に記載をお願いします。					
携帯電話						
緊急連絡先	名前：		関係 []			
	電話番号：					
備考 特技・資格 所属団体等						

※個人情報については、取り扱いに注意し、他の目的に利用することはありません。

災害ボランティア協力者登録カード（団体）

登録 No	団体	登録年月日	平成	年	月	日
団体名				会員数	名	
ふりがな				年齢	性別	
代表者名				歳	男 ・ 女	
生年月日	昭和 ・ 平成		年	月	日	
住 所	〒 ー					
Mail アドレス 【必須】	■ o(オ-)とO(ゼロ)、1(イチ)と7(ナ)、-(ハイフン)と_(アンダｰ)等正確に記載をお願いします。					
携帯電話						
備 考 特技・資格 所属団体等	■上記アドレス以外にも登録したいアドレスがあればご記入下さい。					

※1 登録時に団体名簿の提出をお願いいたします。

※2 個人情報については、取り扱いに注意し、他の目的に利用することはありません。

社会福祉法人
茂原市社会福祉協議会

茂原市災害ボランティア協力者登録更新届

届 出 日	平成 年 月 日
登録区分	1. 個人登録 2. 団体登録 会員数 名
ふりがな	
登録者又は 登録団体名	
住 所	〒 ー
Mail アドレス 【必須】	■ o(オ-)と0(ぜ'ロ)、1(イチ)と7(ナ)、-(ハイフン)と_(アンダ'ー)等正確に記載をお願いします。
携帯電話	
備 考 特技・資格 所属団体等	

※1 団体登録の方は団体名簿の提出をお願いいたします。

※2 個人情報については、取り扱いに注意し、他の目的に利用することはありません。