様式１

No. ＿＿＿＿＿＿.

ニ　ー　ズ　受　理　票

①受付日時	年　月　日　：　（来所･電話･　）	②受付者	

記入者：　□依頼者が直接記入、　□受付者の聴き取りによる記入、　□ほかからの情報等をもとに受付者が記入
聴き取りの場合、最初に「⑧活動内容」の概要を聴き、次に「③依頼者氏名」に戻り、後は項目順に聴き取ってください。

ふりがな ③依頼者氏名		④依頼者の属性等 （該当に○）	困窮者（本人・関係者） 行政・公的団体・その他

⑤依頼者への連絡方法（電話番号、可能時間帯等）	⑥その住所、または所属機関等名および所在地
⑦活動場所（参集場所と異なる場合は併せて記入）	
⑧活動内容	
⑨この活動が必要となった事情（何故困っているのか）	
⑩現場におられる関係者、又は援助を求める被災者・要救援者、その人への連絡方法	
⑪センターでのボランティア希望者への説明や現場までの引率は可能か	⑫センターに提供できる資料等（現場地図、手順説明書等）
⑬現場にある、ボランティアが利用できる道具や資材等	
⑭ボランティアの派遣を希望する日時、開始から終了までの予想される時間	
⑮必要とするボランティアの人数、属性、技能等	
⑯持ち込みが必要な資材・道具等、服装・持ち物等で留意する事項、現場近くの駐車スペース・トイレ・売店の有無等	
⑰補足事項（現場の状況や仕事のイメージがわかる情報、雨天等の場合の判断、受付者から依頼者に伝えたこと等）	
⑱チェック項目（該当に○）：　危険である ・ 過重労働 ・ 業者発注可 ・ 営業手伝い ・ 政治活動 ・ 宗教活動	
⑲判断 受理・不受理・保留	⑳不受理の場合の処置（他機関紹介等）、保留の場合の要調査事項

様式2(ボランティア募集票・活動管理票：Ａ３判に拡大して使用)

No.＿＿＿＿＿＿＿＿.

ボランティア募集

注：活動場所が被災者等の私人宅である場合は、活動場所※や当事者情報等については、説明の時に伝えます。

活動内容
補足事項
活動場所※（支援センターからの距離　　移動手段　　）
活動日時、一回の活動の予定時間
募集人数、応募の条件、必要な持ち物や資格等
説明の日時、場所、担当者

応募票の貼付欄

送り出し時刻	：	担当者サイン	

様式３

ボランティア受付票

受付日時	年　月　日(　曜)　時　分				受付番号		受付者
ふりがな 氏名		性別		年齢		持参の携帯電話番号	
住所(居宅)		居宅の電話番号			あなたに事故があった場合の緊急連絡先		
活用できる移動手段（自転車等）		差し支えなければ、職業や資格など、ボランティア活動で活用できる属性をご記入ください。					
このセンターの紹介によるボランティア活動は何回目ですか。	□今日が初めて (　　)回目	あなたがグループで来られ、そのグループ単位で活動を行う場合は、そのグループ名と本日の参集人数を記してください。					
保険加入：□当年度ボランティア活動保険に加入済（　　社会福祉協議会、　　年　月　日から適用）							
応募予定(希望)の活動〔募集票のNo.〕					〔 No.　　〕		
上記活動以外で、支援センターからの個別の活動依頼に応じることは可能ですか。 □可能・□不可能・□相談に応ず							
ボランティア活動の証明書等が必要な方はその旨とその条件等を記入してください。							

この受付票は、本日の活動者の把握のためにのみ利用します。

〇〇〇災害ボランティア支援センター

受　付　済　票

氏名をご記入ください＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿.

あなたのボランティア応募を感謝いたします。以下のことを守って、安全に遂行してください。

あなたの受付番号は＿＿＿＿＿＿(本日のみ有効)です。(アルファベットは、開設後何日目を示します。)
ボランティア募集票に貼る応募票や名札をはじめ、各書式には、ご自身の名前(フルネームで、ふりがなを付けて)に加えて、この受付番号を、必ず記入するようにしてください。
名札は例に従って、衣服に貼り付けてください。

現場への移動、現場での活動は、グループ行動を原則としています。
出発前にグループ作りを行います。
参集いただいた人の中から、ボランティア活動の経験や年齢などをお聞きし、それを参考にリーダーを選出又は指名させていただきます。
リーダーになられた方は、活動終了まで、メンバーの方々の引率と把握をお願いします。
他の人は、そのリーダーのもとのメンバーとして、リーダーの指示に協力すること及びリーダーをサポートすることに心がけてください。

現場に着いて、募集票の内容と違いすぎる、自分にとって無理又は危険と感じる作業と思われたら、決して行わないでください。すぐに電話で支援センターにそのことを伝えて、その後の対処を相談してください。
連絡先：００００－００－００００　(〇〇〇災害ボランティア支援センター)
通じない場合は、ここに。０９０－０００００－００００　(〇〇)

この受け付けは本日のみ有効です。明日以降、再度活動を希望される場合は、本日と同じ手順で、改めて受け付けしてください。

〇〇〇災害ボランティア支援センター

（様式４ 表面）

年　月　日 第　－　号

ボランティア活動カード

（ボランティア活動確認書兼報告書）

リーダー氏名		受付番号		性別		年齢		グループ総員	名

メンバー氏名	受付番号	性別	年齢	メンバー氏名	受付番号	性別	年齢

活動内容　　募集票の番号＿＿＿＿＿

活動場所		活動時刻	開 始　： 終 了　：

貸出物品	貸出サイン ： 返却サイン ：

送出しサイン	現場(依頼者等)サイン	報告完了サイン	予備欄
：	：	：	

〇〇〇災害ボランティア支援センター

（様式４ 裏面）

この確認書兼報告書は、あなた方に紹介したボランティア活動の履行の便宜を図り、かつ支援センターとしてボランティア活動の状況を把握し、今後の紹介業務の改善に役立てることを目的に使用するものです。

表面の各項目は、掲示してある募集票等から書き写してください。

メンバーの人は、氏名、受付番号等の記入に理解願います。

この確認書兼報告書は、活動が終わるまでグループのリーダーが所持し、支援センターの各セクションにて、必要の都度、担当者のサインを得てください。

現場に到着後、現場に依頼者や当事者がいる場合はこれを見せ、可能な限りサインを得るようにしてください。現場での活動の、開始時刻と終了時刻を、所定欄に記入してください。

リーダーになられた方は、活動終了まで、メンバーの方々の引率と把握をお願いします。

活動を終了し、ボランティア支援センターに帰着したら、報告事項欄に必要事項を記入の上、センターに提出してください。

センター帰着までに必要な場合は、下記に電話連絡してください。

連絡先：００００－００－００００　（〇〇〇災害ボランティア支援センター）
通じない場合は、ここに。０９０－００００－００００　（〇〇）

ボランティア支援センターへの報告事項（怪我、事故、物品の破損や不具合、現場の状況、活動内容の変更、人員の変更等）、意見・感想・改善提案、その他思うことについて自由に記入してください。