

社会福祉施設等ボランティア・コーディネーター研究協議会 参加申込書

(ふりがな) 氏 名		所属施設・ 団体名	
所属種別 ※下記参照	(設置)	(対象)	(形態)
ボラティア担当 経験年数		年	希望する分散会
住所(〒)		約	
連絡先	電話	※1年未満の場合は「0」 担当でない場合は未記入	
FAX		Eメール	

※所属種別＝（設置）1:公立・組合、2:法人（NPO法人以外）、3:NPO法人、4:任意団体・個人運営（対象）1:保護施設、2:高齢者、3:身体障害者、4:知的障害者、5:精神障害者、6:子ども、7:保育所、8:女性、9:ボランティア推進、10:その他（対象が多岐にわたる施設等）
（形態）1:入所、2:通所、3:入所と通所の両方、4:その他（どちらでもない等）

【事前アンケートにご協力ください】
施設・団体からの参加者の方は、下記の設問に可能な範囲でご回答下さい。研究協議会での参考資料を作成させていただきます（施設名や回答者名は掲載しません）。

年間ボランティア数と活動者の属性で多いもの ※該当するもの全てにチェックしてください。	■実数 約	名	■延数約	名
	■登録しているボランティア	約	名	
	□児童・生徒（小・中・高）	□学生（大・短大・専門学校）	□主婦	
	□会社員等勤務者	□退職者等シニア	□その他（	）
ボランティア受入れに関して施設で課題となっていること ※該当するもの全てにチェックしてください。	□ボランティア担当者がいない	□ボランティアが足りない・足りない		
	□受入れについて職員間で合意や協力が得られない			
	□ボランティアが固定化している	□ボランティアが定着・継続してくれない		
	□何を・どこまでボランティアにやってもらっていないかわからない			
	□ボランティアが活動することの意義や効果がわからない			
	□その他（	）		
ボランティアの募集や確保にインターネットを活用していますか？ ※該当するもの全てにチェックしてください。	□自分の施設・団体のホームページを活用している			
	□ボランティア募集サイトに投稿・掲載している（サイト名：	）		
	□フェイスブックを活用している	□ツイッターを活用している		
	□メール・マガジンを発行している	□Eメールを活用している		
	□その他（	）		
ボランティア活動中に起きた事故・トラブルはありますか？ ※該当するもの全てにチェックしてください。	□ボランティアが利用者にケガをさせた			
	□ボランティアが利用者に病気をうつした	□ボランティアがケガをした		
	□ボランティアが物品を壊した	□ボランティアが情報漏えいをした		
	□ボランティアが施設・団体の悪い評判を立てた			
	□その他（	）		
ボランティア活動中の事故やトラブルへの対応策をとっていますか？ ※該当するもの全てにチェックしてください。	□ボランティア保険に入っている ⇒保険料は誰が負担していますか？ 該当するものに○をつけてください ・施設・団体 ・ボランティア ・その他（			
	□その他の保険に入っている（保険名：			
	□利用者のプライバシーに関する守秘義務の覚書・誓約書を取り交わしている			
	□ボランティアに対して検便・血液検査などの健康チェックをしている			
	□オリエンテーション（事前説明会）で注意事項を説明している			
	□その他（	）		
災害時のボランティアの受け入れについて検討されていますか？ ※該当するもの全てにチェックしてください。	□積極的に受け入れたい ⇒ どのようなボランティアが必要ですか？ （			
	□ボランティアの受け入れについては慎重に検討したい ⇒ それはどうしてですか？ （			
	□ボランティアの受け入れについてはまだ検討していない ⇒災害時のボランティアの受け入れについて知りたいことは何ですか （			
日頃、どのようなボランティアが必要ですか？				
今回、特にお知りになりたいことは何ですか？				

ご協力ありがとうございました。 11月21日（金）までにお申し込みください。ご参加お待ちしております。