

ボランティア登録用紙

ホスピタリティ・ゲストハウス
 公益社団法人ア・ドリーム ア・デイ IN TOKYO 御中

ふりがな			生年月日	性 別
氏 名	.		年 月 日	男 ・ 女
ふりがな				
自宅住所 電話番号	郵便番号 — ()			
連絡方法	電 話	() <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	ファックス			
	E-mail アドレス			
勤務先		学校名 学年	年	

1. 活動可能な曜日・時間について
 勤務可能な曜日に○を囲み、活動可能時間を曜日ごとに記入してください。

曜 日	活動可能時間	特記事項
日		
月		
火		
水		
木		
金		
土		

2. 希望職種内容(複数回答可)

該当する項目に☑をしてください。

- 語学ボランティア
 (英語、中国語、韓国語、タイ語、その他 語)
- 渉外・広報のボランティア
- 得意な分野・ご提案の業務がありましたら、ご記入ください。

3. 中学生・高校生ボランティア

中学生・高校生のボランティアの方は、難病児の方が施設滞在中、施設でのイベント(出前コンサートなど)や夕食会、テーマパークや博物館等への参加・訪問に同行していただき、難病児の方が楽しく過せるよう会話や遊びの相手として、お手伝いをさせていただきます。

18歳未満の中学生・高校生には、ボランティアへの参加について親権者の同意を下記にお願いいたします。

貴団体のボランティア活動へ参加することに同意いたします。

親権者 印

平成 年 月 日

ボランティア受け入れ規定

目的

第一条

この規定はボランティア受け入れに関して定める。

事務局

第二条

1. ボランティアの事務局は、事務局に置く。ボランティアの活動が円滑に行われるために、事務局には調整役(コーディネーター)を置く。
2. 調整役(コーディネーター)は当分の間、ボランティアメンバーが担う。

受け入れ条件

第三条

1. 難病児および家族のプライバシーを守れること。(守秘義務)
2. 人の話を聴くことが出来、うまくコミュニケーションがとれること。
3. 心身ともに健康なこと。
4. 当団体の目的を理解し、その達成のため協力できること。
5. 無報酬の活動であることを理解できること。
6. 登録後は決められた活動日に参加できるよう努められること。

会員の受け入れと配置

第四条

ボランティア会員(以下会員という)の受け入れについては、事務局長、調整役(コーディネーター)が面接を行い受け入れを決定する。

会員の活動場所は、各ボランティアの申し出に基づき、調整役(コーディネーター)と事務局長が協議の上決定する。

活動内容

第五条

ボランティア活動を導入し、癒される環境を提供する。

活動内容：

難病児・ご家族への通訳のお手伝い、テーマパーク、博物館等への同行、送迎、受け入れから送り出しまでの施設でのおもてなし、その他実現可能な事項。

会員登録の取り消し

第六条

会員登録後、登録内容に偽りがあった場合。また、ボランティア活動に問題がある場合や支障をきたす場合。および健康状態に問題が生じた場合は、登録を取り消す場合がある。