

社会福祉法人 喜多方市社会福祉協議会  
福祉レクリエーションボランティア事業実施要綱

(平成29年8月1日制定)

(目的)

第1条 近年、高齢者等の生きがい支援や地域での介護予防活動が注視される中で、福祉レクリエーション活動を高齢者サロンや福祉団体・施設などの地域コミュニティ等の中で活発に実施することにより、介護予防や仲間づくり等の促進に寄与することを目的に社会福祉法人喜多方市社会福祉協議会福祉レクリエーションボランティア事業（以下「福祉レクリエーションボランティア事業」という。）を実施する。

(事業内容)

第2条 喜多方市社会福祉協議会（以下「社協」という。）は、福祉レクリエーションボランティア事業として次に掲げる事業を行う。

- (1) ボランティアの登録、変更及び取消しに関する事。
- (2) ボランティア情報の管理及び提供に関する事。
- (3) ボランティアの発掘及び養成に関する事。
- (4) ボランティア登録者（以下「登録者」という。）のボランティア保険への加入。
- (5) 登録者のスキルアップ研修等の実施。
- (6) その他、喜多方市社会福祉協議会長（以下「会長」という。）が必要と認める事。

(登録対象者)

第3条 本事業の登録を受けることができるものは、社協が行う養成講座の修了者及び養成講座修了者と同等の経験・知識を有していると会長が認める者で、福祉レクリエーションにかかる知識及び技能を地域で積極的に役立てようとする意欲のある者。

- 2 福祉団体及び施設に対する登録情報の公開を承諾する者。
- 3 政治、宗教又は営利活動を目的とする場合は、本事業への登録を受けることができない。

(登録の申請)

第4条 本事業への登録を受けようとするものは、登録（変更）申請書（様式第1号）により会長に台帳の登録を申込む。

(登録の取消し及び変更)

第5条 登録者は、登録した内容に変更があったときは、速やかに登録（変更）申請書（様式第1号）を会長に提出しなければならない。

- 2 会長は、次のいずれかに該当するときは、登録を取り消すものとする。
  - (1) 登録者から申出があったとき。
  - (2) その他、ボランティアとして不適格と認められる事実があったとき。

(登録者の公開)

第6条 登録者の氏名、性別及び連絡先等を福祉団体及び福祉施設へ情報提供する。

(登録者の責務)

第7条 登録者はその活動にあたって高齢者等の心身の状況、ニーズ、環境等に十分配慮し活動するよう努めなければならない。

- 2 登録者は活動時に知り得た利用者や施設の状況等を外部に漏らしてはならない。
- 3 登録者は社協から交付を受けた登録証を着用して活動する。
- 4 登録者が活動を行った場合は実績報告書(様式第2号)を社協に提出する。

(利用対象者)

第8条 本事業を利用できるものは、市内の地域福祉団体及び福祉施設等とする。

(利用方法等)

第9条 本事業を利用しようとする者(以下「利用者」という。)は、社協が提供する登録台帳から希望する登録者を選定し、自ら登録者へ申請するものとする。

- 2 政治、宗教又は営利活動を目的とする場合は、本事業を利用することができない。
- 3 福祉レクリエーションボランティアの活動は無報酬とする。

(利用者の責務)

第10条 利用者は社協が提供する登録台帳から知り得た登録者情報等を、この目的以外に使用してはならない。

- 2 福祉レクリエーション活動に消耗品等を要する時は、利用者が負担する。
- 3 利用者は福祉レクリエーションボランティアが円滑に活動できるよう協力する。

(その他)

第11条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附 則

- 1 この要綱は、平成29年8月1日から施行する。

様式第1号

平成 年 月 日

喜多方市社会福祉協議会福祉レクリエーションボランティア事業登録（変更）申請書

喜多方市社会福祉協議会福祉レクリエーションボランティア事業の登録のため、次のように申請します。

なお、登録情報について利用者に公開されることに承諾いたします。

ふりがな 氏 名	_____ ⑩	性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日		
住 所	(〒 - )		
連絡先	TEL FAX		
活動可能な 曜日・時間帯	( ) 曜日 時から 時の間		
資格・経験等	・ ボランティア養成講座修了者 ( <input type="checkbox"/> 喜多方市社協 <input type="checkbox"/> 他機関 ) ・ その他 ( )		

※「生年月日」及び「資格・経験等」は台帳で非公開とし、「住所」については地区名まで公開します。

様式第2号

平成 年 月 日

喜多方市社会福祉協議会福祉レクリエーションボランティア活動実績報告書

No. 1

氏名

活動先 (団体名)			
日時・時間	平成 年 月 日 : ~ :	参加人数	名
会場			
活動内容			

No. 2

活動先 (団体名)			
日時・時間	平成 年 月 日 : ~ :	参加人数	名
会場			
活動内容			

No. 3

活動先 (団体名)			
日時・時間	平成 年 月 日 : ~ :	参加人数	名
会場			
活動内容			