

受け手・その他のボランティア受け入れについて

2016年9月13日

方針：入口を狭くしないで、柔軟に受け入れる。年齢や経歴、経験よりも「今のその方」の意思を尊重。受け手、その他ボランティアの希望があった場合、直接会い、活動の趣旨を伝えると共に、動機、子ども観 子育て観 ものの考え方、受け止め方 意思、思いを聴く。

受付窓口及び担当部：外部からのボランティア受け入れ窓口を事務局とし、その後、関係部に連絡し、具体的に希望者と会うなど対応については、関係事業の責任者と共に対応する。窓口と関係部は連絡を取り合い、ボランティア希望者への対応について共有しておく。

ボランティア募集：基盤整備部は、関係部の責任者と連絡を取り合い、必要な計画や募集、人の発掘、周知などを行う。(HP やぐるっと房総にボランティア募集を載せる)

ボランティアの内容：チャイルドライン ママパパラインの受け手ボランティア
広報周知(カード仕分け 袋詰め 発送)他、運営ボランティア
子どもの地域文化芸術のコーディネーター(病院・施設 芸術家派遣)

用意する資料：チャイルドライン ママパパラインの全国共通ルール等、説明資料 年次報告書 リ
ーフレット
「長期入院の子ども・福祉施設にいる子どもを笑顔にする事業」「芸術家派遣事業」
それぞれの説明できる資料の作成
子ども劇場千葉県センターミッションパンフ 情報紙他

参加及び守秘義務同意書：以下別紙

ボランティア申込書：以下別紙

2016年9月

(特)子ども劇場千葉県センター
ボランティア 希望のみなさまへ

●申込みの際して

子ども劇場千葉県センターでは、各事業においてボランティアがかかわっています。その都度、必要な募集もしています。ボランティアの皆様には、ボランティア会員として登録していただき、(会費は無料)自発性を大切に、市民による社会貢献が豊かな生きがいにもつながるよう、子ども劇場千葉県センターのミッションと一緒に実現する一員として、活動していただきます。

●ボランティアの種類 (2016年9月現在)

- ① 「チャイルドライン千葉」や「ママパパラインちば」の受け手ボランティア アドバイザー
- ② 「チャイルドライン千葉」や「ママパパラインちば」の広報周知や理解促進等のためのカード仕分け、ポスター仕分け他の運営ボランティア
- ③ 「長期入院の子ども・福祉施設にいる子どもを笑顔にする事業」のコーディネーター。日常的に芸術文化活動を行い、調整等蓄積した専門性を活かす。(千葉市 柏市 野田市 船橋市で)
- ④ 「学校への芸術家派遣事業」のコーディネーター。日常的に住んでいる地域の学校とつながっていくことができ、調整等蓄積した専門性を活かす。(千葉県内)

●参加条件

- ① 当団体の理念 活動の趣旨に賛同し理解していること。
- ② 一定時間の研修会、または必要に応じた研修会・交流会等に参加できること。
- ③ 当団体の各事業責任者の理事のコーディネーターのもと、行動し活動すること。
- ④ 団体またはチームの一員として行動し、自分の行動に責任がもてること。
- ⑤ 自分自身の体調管理ができること。
- ⑥ 別途『同意書』を提出すること。

●事前に了解いただきたいこと

- ・ボランティア中の事故・怪我・損害等については、当団体が加入している「げきじょう団体総合補償制度 NPO 損害賠償保険&団体傷害保険」の保障の範囲とさせていただきます。
- ・ボランティア当日の交通費 食事等については自己負担をお願いします。
- ・事前にお名前 連絡先 メール等をお聞きします。できるかぎりメールやFAXで対応します。
- ・ボランティアのご希望があった場合は、まず直接お会いする機会をもち、お話しをお聴きして齟齬がおきないように、丁寧な対応をさせていただきます。

特定非営利活動法人 子ども劇場千葉県センター

〒260-0031 千葉市中央区新千葉 2-17-6 サンコート新千葉 102号

TEL : 043-301-7262 FAX : 043-301-7263

E-mail : kidchiba@lily.ocn.ne.jp

2016年9月

(特)子ども劇場千葉県センター
参加及び守秘義務同意書

特定非営利活動法人子ども劇場千葉県センターが主催するボランティア活動に参加するにあたり、以下の条項に同意します。

- 1 活動期間中の私の行動のすべての責任は、私自身にあります。また、私自身の病気や怪我等の事故、地震、交通事故等不慮の災難に巻き込まれた場合、私や親族、第三者から、特定非営利活動法人子ども劇場千葉県センターへの補償の請求は致しません。
- 2 活動上知り得た情報は、第三者への開示、漏えい、目的以外の使用（複写・複製等を含む）はしません。活動が終了した場合、または主催者から要求があった場合は、秘密情報及びその複製物を直ちに返還します。特にチャイルドラインとママパパラインについては、厳格なプライバシーの尊重と守秘義務が課せられていることを同意します。
- 3 私は、本同意書に違反して、秘密情報が目的以外に利用され、あるいは第三者に開示、漏えいさせたことが判明した場合には、直ちに主催者に報告します。
- 4 天災や治安の急激な悪化など、やむを得ない事情により、活動を中止・変更する必要があることを同意します。

私はこれらの条項の同意いたします。

年 月 日

住 所

氏 名

印

特定非営利活動法人子ども劇場千葉県センター

ボランティア申込書（希望内容： ）

申込日（ 年 月 日）

フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
携帯番号		携帯メール アドレス	
E-mail アドレス			
参加動機 複数回答可 専門性等あ れば書いて ください。			
緊急連絡先			
フリガナ 氏 名		続柄	
住所	〒		
電話番号			

(特)子ども劇場千葉県センターFAX 043-301-7263 メール：kidchiba@lily.ocn.ne.jp にてお送りください。