

## にじいろクレヨン ボランティア活動 参加希望のみなさまへ

### ●申し込みに際して

今回の活動は、NPO 法人にじいろクレヨンのコーディネートのもと、必要とされる支援を行う活動です。ボランティアの皆さんには、活動の趣旨・内容への理解、自分自身の安全確保、チームワークと自己責任に基づいた行動が求められます。

以下の条件等をよく読み、お申込みください。また、ご家族の同意も必ず得て参加してください（申込書に記入いただいた個人情報について、今回の活動以外の目的に使用することはありません）。

### ●参加条件

- ・当団体の理念、活動の趣旨を理解していること。
- ・活動後の振り返り会に参加できること。（参加人数によっては30分以上）
- ・当団体の指示・決定に従って行動・活動できること。
- ・団体行動ができ、自分の行動に責任がもてること。
- ・子どもや仮設住宅の住民、近隣の住民に配慮ある行動・発言ができること。
- ・自分自身の体調管理ができること。
- ・自らの所有物・貴重品等は、自己責任において自己管理できること。
- ・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

- ・ボランティア活動中の事故・怪我・損害等については、当団体では責任を負いかねますのでご承知おき下さい。

※各都道府県の社会福祉協議会にて「ボランティア活動保険」に加入されることをお奨めします。

- ・当日、事務所（曜日によっては直接活動場所）への移動費は自己負担でお願いします。
- ・当団体で宿泊場所の確保はいたしかねます。

※メールで受け取りができない方は郵送いたしますのでお知らせください。

**NPO法人 にじいろクレヨン  
ボランティア活動参加申込書**

申込日（          年          月          日）

(フリガナ) 氏名		ニックネーム	
住所	〒		
電話番号			
メール			
職業 (学校名)			生年月日
参加動機 (複数回答可)	子どもが好きだから ・ 誰かの役に立ちたいと思ったから ・ いろいろな人と交流をもちたいと思ったから ・ 友だちを作りたいから ・ 楽しそうだったから ・ 将来、子どもに関わる仕事をしたいから ・ 友だちに誘われて ・ 学校の活動として ・ 親にすすめられて ・ 他のボランティア団体に紹介されて(団体名: ) その他( )		
<b>緊急連絡先</b>			
(フリガナ) 氏名			続柄
住所	〒		
電話番号			

**FAX(0225-25-5144)、またはメール(info@nijiiro-kureyon.jp)にてお送りください**