

【アクティブ・シニア応援窓口「人材等募集者」の登録に関する手引き】

1 登録対象

地域活動・ボランティア・趣味活動における仲間や人材を募集したい方(個人・団体)。
ただし、主な活動場所が綾瀬市内であること。

2 登録の手続き

ア 登録の申込みは、「アクティブ・シニア応援窓口 人材等募集者登録票(団体は3号-1様式、個人は3号-2様式)」に必要事項を記入して、下記の登録・問合せ先へ、郵送・FAX・メール・持参のいずれかで提出してください。希望により、電話での聞き取りによる登録もできます。

イ 次の事項が記載された登録票による申込みは、受理できない場合があります。

- ① 地域活動やボランティア等を行うことが目的でない情報
- ② 特定の政党、政治団体又はこれに類する団体の利益になる恐れのある情報
- ③ 特定の宗教団体又は教義の普及を目的とする団体の利益になる恐れのある情報
- ④ 営利性の特に強い情報
- ⑤ 公序良俗に反する情報
- ⑥ 虚偽若しくは不正確な情報
- ⑦ その他管理者が不相当と認める情報

ウ 登録後、登録事項が上記登録手続きのイ①～⑦のいずれかに該当することが分かったときは、該当する記載を修正又は消去させていただくか、あるいは登録の削除をさせていただく場合があります。

エ 登録事項に変更等が生じた場合や登録を削除したい場合は、下記の登録・問合せ先に速やかに連絡してください。なお、登録事項の変更等については、登録票に変更箇所を記入の上、提出してください。

3 登録期間について

登録期間は、登録の日から1年間とします。登録期間満了時には、登録情報を削除しますが、申し出により、登録の継続を希望することができます。

4 登録情報の取扱い

登録票に記載された内容は、アクティブ・シニア応援窓口でのマッチング支援に活用するほか、希望により同窓口のホームページ(<http://www17.plala.or.jp/SJC/>)の「ボランティア、地域活動などの情報」に掲載されます。

登録の申込み時に、公開に同意していない登録者(個人または団体の代表者)の個人情報(氏名、性別、年代、住所[大字名のみ]、電話番号、FAX番号、Eメールアドレス)は、インターネットの画面上には表示されません。

5 その他(注意事項)

登録者とボランティア等を行う者との交渉・契約などについては、当事者の責任において直接行うこととし、その交渉・契約によって損害等が生じた場合、綾瀬市は一切の責任を負いません。

●登録・問合せ先

アクティブ・シニア応援窓口(綾瀬市役所1階9番窓口高齢介護課内)

〒252-1103 綾瀬市早川550

電話:0467-70-5633/FAX:0467-70-5702/E-mail:silver_active@outlook.jp

※窓口開設時間:月～金 9時～12時,13時～16時(祝日・振替休日・年末年始を除く)

(様式3号-1様式)

アクティブ・シニア応援窓口 人材等募集者登録票 **【団体】**

登録No. _____

フリガナ		フリガナ	
団体名		氏名 (代表者)	
住所		電話	自宅
			携帯
			FAX
		E-mail	
・団体の概要 (団体人数や 活動内容等)	○団体の活動内容		
・募集する 内容	○募集する内容		
活動日	<input type="checkbox"/> 曜日など() <input type="checkbox"/> いつでも可能		
活動時間	<input type="checkbox"/> 終日(一日) <input type="checkbox"/> 午前(時～ 時) <input type="checkbox"/> 午後(時～ 時)		
活動地域	※市内で活動を希望する地域をご記入ください。		
活動条件 (会費等)			
報酬等	<input type="checkbox"/> 有償 <input type="checkbox"/> 無償(交通費、材料等の実費のみが必要な場合も含む) <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他()		
※本登録票へ登録した個人情報をアクティブ・シニア応援窓口のホームページ(インターネット)で公開する際の範囲は、下記のとおり登録者が選択できます。			
※インターネットの画面上に表示することに同意する場合は、公開可能なものにチェックをしてください。連絡先(電話番号)の公開に同意しない場合は、代わりにアクティブ・シニア応援窓口を連絡先として表示します。			
公開可能な情報にチェックをしてください。			
<input type="checkbox"/> 代表者氏名 <input type="checkbox"/> 住所(大字名のみ) <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX 番号 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス			

綾瀬市長 様

登録する情報は、【アクティブ・シニア応援窓口「人材等募集者」の登録に関する手引き】を確認の上、人材等募集者として登録したいので申し込みます。

令和 年 月 日

団体名 _____

代表者氏名 _____

(様式3号-2様式)

アクティブ・シニア応援窓口 人材等募集者登録票【個人】

登録No.

フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男・女	年 月 日 (歳)	
住所		電話	自宅	
			携帯	
			FAX	
		E-mail		
希望する支援等の内容				
支援の条件等があれば記入してください				
支援希望日	<input type="checkbox"/> 曜日など() <input type="checkbox"/> いつでも可能			
支援希望時間	<input type="checkbox"/> 終日(一日) <input type="checkbox"/> 午前(時～ 時) <input type="checkbox"/> 午後(時～ 時)			
支援希望地域	※市内で支援を希望する地域をご記入ください。			
報酬等	<input type="checkbox"/> 有償 <input type="checkbox"/> 無償(交通費、材料等の実費のみが必要な場合も含む) <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他 ()			
※本登録票へ登録した個人情報をアクティブ・シニア応援窓口のホームページ(インターネット)で公開する際の範囲は、下記のとおり登録者が選択できます。				
※インターネットの画面上に表示することに同意する場合は、公開可能なものにチェックをしてください。連絡先(電話番号)の公開に同意しない場合は、代わりにアクティブ・シニア応援窓口を連絡先として表示します。				
※公開可能な情報にチェックをしてください。				
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年代 <input type="checkbox"/> 住所(大字名のみ) <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX 番号 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス				

綾瀬市長 様

登録する情報は、【アクティブ・シニア応援窓口「人材等募集者」の登録に関する手引き】を確認の上、人材等募集者として登録したいので申し込みます。

令和 年 月 日

氏名