

加古川市チャレンジクラブボランティアバンク設置運営要綱

(設置)

第1条 小学校の余裕教室等を活用して、地域の多様な方々の参画を得て、子どもたちとともに学ぶ学習やスポーツ・文化活動等の取組を支援することを目的とした加古川市放課後子ども教室事業（以下「チャレンジクラブ」という。）の推進を図るため、「加古川市チャレンジクラブボランティアバンク（以下「ボランティアバンク」という。）」を設置する。

(運営主体)

第2条 この事業の運営主体は、加古川市教育委員会（以下「教育委員会」という。）とする。

(登録の要件)

第3条 ボランティアバンクに登録できるものは、次に掲げる要件のいずれにも該当する個人又は団体とする。ただし、未成年者の登録にあたっては、保護者の同意を必要とする。

- (1) 本要綱の目的を理解し、賛同する者
- (2) チャレンジクラブにおける活動に自らの能力を積極的に提供しようとする者
- (3) 政治、宗教又は営利活動を目的としない者

(登録の方法)

第4条 ボランティアバンクへの登録は、原則として一般公募とする。

(登録の申込み)

第5条 ボランティアバンクに登録しようとする個人又は団体は、原則としてチャレンジクラブボランティアバンク登録申込書（様式第1号。以下「申込書」という。）を教育委員会に提出するものとする。

- 2 教育委員会は、申込書の提出があった場合は、これを審査し、適当と認めるときは、当該申込みに係る個人又は団体をボランティアバンクにボランティアとして登録するものとする。

(ボランティアバンクリストの作成)

第6条 教育委員会は、前条第2項の規定による登録をしたときは、活動の分野、活動可能場所等を記載したボランティアバンクリストを作成する。

(登録の期間)

第7条 ボランティアバンクへの登録期間（以下「登録期間」という。）は、第5条第2項の規定による登録をした日の属する年度の4月1日から3年間とする。

2 登録期間中に、登録者より申し出のないときは、登録期間を自動的に1年間更新するものとし、以降も同様とする。

(登録の取消し)

第8条 教育委員会は、登録者が次の各号のいずれかに該当するときは、ボランティアバンクの登録を取り消すことができる。

- (1) 第3条各号に掲げる要件に該当しなくなったとき。
- (2) 当該登録の取消しの申し出があったとき。
- (3) 申込内容に偽りがあったとき。
- (4) 死亡したとき。
- (5) その他登録者として不適格であると教育委員会が認めるとき。

(登録内容の変更)

第9条 登録者は、申込書の記載事項に変更があった場合は、速やかに教育委員会へ登録の変更について申し出なければならない。

(活動依頼)

第10条 教育委員会は、チャレンジクラブに係る活動を依頼するときは、登録者に通知するものとする。

(登録情報の提供)

第11条 教育委員会は、チャレンジクラブを他へ委託して実施することができる。この場合において、前条中「教育委員会」とあるのは、「実施受託団体」と読み替えるものとする。

2 教育委員会は、前項本文の規定によりチャレンジクラブを他へ委託して実施するときは、実施受託団体にボランティアバンクの登録情報を提供するものとする。

(ボランティア活動保険への加入)

第12条 教育委員会は、登録者がチャレンジクラブのボランティアとして活動する場合は、ボランティア活動保険に加入させなければならない。この場合において、ボランティア活動保険に係る費用は、予算の範囲内において教育委員会が負担する。

2 教育委員会は、登録者が団体であるときは、ボランティア活動保険の加入にあたり、必要に応じて加入できる人数に制限を設けることができる。

3 チャレンジクラブのボランティアとして活動中の事故により被った損害については、原則としてボランティア活動保険の適用の範囲内において補償する。

(費用負担)

第13条 登録者の活動は、無償とする。

(庶務)

第14条 ボランティアバンクの庶務は、教育指導部社会教育・スポーツ振興課において処理する。

(補則)

第15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

(施行期日)

1 この要綱は、平成28年11月1日から施行する。

(経過措置)

2 この要綱の施行の日前にチャレンジクラブのボランティアとして活動している個人又は団体については、第5条第1項の規定は適用しない。

様式第1号（第5条関係）

チャレンジクラブボランティアバンク登録申込書
（個人・団体）

受付No. _____ 年 月 日

ふりがな			ふりがな		
氏名			団体名		
生年月日	年	月	日	性別	男・女
住所	〒 _____				
連絡先	自宅	_____	_____	_____	_____
	携帯電話	_____	_____	_____	_____
交通手段	自動車 ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩				
活動地域	市内全域 ・ 自宅近隣校 ・ 特定校（ _____ ）				
活動可能日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金				
活動内容					
ボランティア経験 （任意）					
資格 （任意）					
備考					

保護者同意欄	上記の者が、加古川市チャレンジクラブボランティアバンクに登録することに同意します。
	年 月 日
	保護者氏名 _____（続柄 _____） 保護者連絡先 _____

団体員名簿 ※代表者以外の情報を記入してください。

	ふりがな		生 年	年 月 日	性 別	男・女
	氏 名		月 日			
②	住 所	〒 —				
	連絡先	[自 宅] (—	—)	
		[携帯電話] (—	—)	
	ふりがな		生 年	年 月 日	性 別	男・女
	氏 名		月 日			
③	住 所	〒 —				
	連絡先	[自 宅] (—	—)	
		[携帯電話] (—	—)	
	ふりがな		生 年	年 月 日	性 別	男・女
	氏 名		月 日			
④	住 所	〒 —				
	連絡先	[自 宅] (—	—)	
		[携帯電話] (—	—)	
	ふりがな		生 年	年 月 日	性 別	男・女
	氏 名		月 日			
⑤	住 所	〒 —				
	連絡先	[自 宅] (—	—)	
		[携帯電話] (—	—)	
	ふりがな		生 年	年 月 日	性 別	男・女
	氏 名		月 日			
⑥	住 所	〒 —				
	連絡先	[自 宅] (—	—)	
		[携帯電話] (—	—)	