

多文化共生・国際交流ボランティア活動依頼書

公益財団法人福島県国際交流協会 理事長

「公益財団法人福島県国際交流協会 多文化共生・国際交流ボランティア登録制度要綱」
(平成28年4月1日制定)の内容に同意し、下記のとおり登録者にボランティア活動を依頼
します。

記

団体名 代表者名	印
所在地	〒
連絡先	担当者の氏名 TEL FAX E-mail
ボランティアの種類	<input type="checkbox"/> ホストファミリーボランティア(※別紙を添付してください。) <input type="checkbox"/> 語学ボランティア <input type="checkbox"/> 災害時外国出身県民等支援ボランティア
活動内容、 日時、場 所、人数等	(※活動の詳細がわかる資料があれば添付してください。)
負担する経 費等	・謝金(円) (※本制度では原則として無報酬ですが、支払う予定がある場合のみ記入してください。) ・活動に係る費用 (ホストファミリーボランティアの場合) 受入に伴う基本的な経費(送迎交通費、家庭での食事、宿泊等の費用) は原則として活動者の負担となりますが、見学、通信その他の個人的費用 は利用者の負担となることについて、利用者に説明しましたか(する予定で すか)。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (語学ボランティア及び災害時外国出身県民等支援ボランティアの場合) 交通費(<input type="checkbox"/> 実費程度 <input type="checkbox"/> 規程による額 <input type="checkbox"/> 定額() <input type="checkbox"/> 負担しない) 支払方法及び時期(<input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 銀行振込(概ね 日以内) <input type="checkbox"/> その他()) ・活動者を被保険者とする保険の加入の有無(有 無)

	・その他活動者に支払う予定の経費()
その他	(※活動に当たっての要望等があれば記入してください)

下記の項目のいずれかの□にチェックを入れてください。

- 1 ボランティア活動によって知り得た活動者の個人情報を適正に管理し、活動以外の目的では使用しません。 同意します 同意しません
- 2 活動者の活動又は活動の不履行により被った損害について、福島県国際交流協会にその賠償を請求しません。 同意します 同意しません