

【資料 2】

「茨城県災害ボランティア」登録までの流れ

茨城県災害ボランティア登録に係る手続きは、「災害ボランティア登録システム」を使用して web 上に公開される「登録フォーム」において、登録希望者が登録情報を入力・送信することにより行われる。

この際と同システムに関する各種仕様は、以下のとおり。

1 登録フォームを公開するHP及び掲載事項等

web 上に公開する登録フォームは、その入り口を、茨城県のHP及び茨城県社会福祉協議会のHP上に置く。

登録フォームを公開するページには、以下の事項を表示する。

◎ 「茨城県災害ボランティア」の登録について

茨城県及び茨城県社会福祉協議会では、災害ボランティア活動をしていただける方や災害ボランティア活動に興味がある方などを平時から登録し、県内で災害が発生した際には、登録者に災害ボランティア活動に関する情報（災害ボランティアセンターの開設情報など）をメールにて情報発信する等により、災害ボランティア活動を希望する方が同活動を迅速かつ円滑に行えるよう備える「茨城県災害ボランティア」登録制度を導入しています。

登録は、以下の登録フォームからお願いします。

(登録フォームのバナー)

(茨城県災害ボランティア登録制度の概要及び留意事項等)

- ・登録いただいた方には、災害ボランティア活動に関する各種情報をメールにて随時送信します。
(例)【平常時】災害ボランティア活動に係る各種参考情報やイベント情報など
【災害時】災害ボランティアセンターの開設情報や災害ボランティアの募集情報など
- ※登録したことで、災害発生時のボランティア活動が義務づけられるものではありません。
- ・登録にあたっては、メールアドレスが必要です。
- ・登録の対象者は15歳以上となります。なお、18歳未満の場合は、登録前に保護者の了解を得てください。
- ・登録期間は、登録した日の属する年度の末日（3月31日）までとなります。登録期間終了後、メールにて登録更新の案内を送付しますので、再登録をお願いします。
- ・登録情報は、茨城県・茨城県社会福祉協議会及び県内市町村社会福祉協議会において、災害ボランティア活動に関する登録者への情報発信等に活用されます。
- ・登録フォームを入力し送信いただくと、間もなく登録完了メールが自動返信されます。登録完了メールが届かない場合には、茨城県福祉指導課（029-301-3157）までお問い合わせください。（ただし、ご自身の端末の設定が原因の場合には、ご自身での対応をお願いします。）

2 登録画面

登録画面の仕様は次の2段階で構成する。

- (1) 登録前の確認事項等
- (2) 登録フォーム

また、登録フォーム入力後は、確認画面を表示する。

(1) 登録前の確認事項等

①登録前の確認事項等

登録にあたっては、以下の事項についての同意等が必要となります。

登録された個人情報は、茨城県・茨城県社会福祉協議会・県内市町村社会福祉協議会において、災害ボランティアの募集や啓発等における情報発信などに活用します。

同意します。

登録の対象者は、15歳以上となります。なお、18歳未満の場合は、登録前に保護者の了解を得てください。

私は15歳以上です。

→ 次へ

(2) 登録フォーム

②登録フォーム

各項目に入力のうえ、最下部の「確認」をクリックしてください。

【注意】*の付いた項目は入力必須です。(それ以外の項目の入力は任意)

氏名 *

氏名ふりがな *

年代 *

10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代以上

性別

【ドロップダウン】以下の選択肢から選択

・男性 ・女性 ・答えたくない

メールアドレス *

メールアドレス (確認用) *

お住まいの都道府県名 *

お住まいの市区町村名 *

※市区町村名のみ入力(字名や地番は不要)

電話番号 *

※半角英数で入力。ハイフン不要。

ボランティア活動保険 *

加入していない 加入している

災害ボランティアの活動経験 *

経験はない 数回ある 5回以上ある

活動可能日

平日 土曜日 日曜日 祝日

活動可能エリア

活動可能エリアが④の場合の市町村名

連絡事項 (協力可能な事項、資格・特技等)

※軽トラや重機の持込可能、看護師資格有り など

【ドロップダウン】以下の選択肢から選択

- ①県内どこでも
- ②お住まいの市町村
- ③お住まいの市町村及び近隣市町村
- ④特定の市町村

← 戻る

レ 確認

(3) 入力内容等の確認画面

登録前の確認事項等

(入力内容の表示)

登録フォーム

(入力内容の表示)

← 戻る

レ 登録

3 登録完了メールの自動返信

登録情報の受理に伴い、登録者に対して登録完了を自動返信メールにより通知する。

件名：令和〇年度「茨城県災害ボランティア」の登録完了について

このメールは自動送信であり、返信は受付けておりません。

〇〇〇〇 様

〇〇〇〇は、登録情報の「氏名」の自動読み込みで対応

この度は、令和〇年度の「茨城県災害ボランティア」に登録いただき、誠にありがとうございます。随時、災害ボランティア活動に関する情報等を送信しますので、よろしくお願いいたします。今後、県内において災害が発生し、被災者支援のために災害ボランティアの募集が実施させる際には、是非、参加についてご検討ください。

※本メールにお心当たりのない場合は、お手数ですが下記メール宛に返信いただけますようお願い申し上げます。

fukushi1@pref.ibaraki.lg.jp（茨城県保健福祉部福祉指導課地域福祉グループ）