

茨城県災害ボランティア登録者募集！

茨城県では「茨城県災害ボランティア活動を支援し、促進するための条例」に基づき、災害ボランティアの確保や活動環境の整備などに取り組んでいます。

災害ボランティア活動を迅速かつ円滑に行えるよう
茨城県災害ボランティア登録を募集します

県HP又は特設サイト「災ボラSTANDBY」から、登録フォームにアクセスし、オンライン申請を行います。

※登録にはメールアドレスが必要です

災ボラSTANDBY： <https://災ボラstandby.jp/>



特設サイト
「災ボラSTANDBY」

災害時には災害ボランティアセンター開設情報、平時には災害ボランティアに関するイベント情報などを発信♪

【お問合せ先】

茨城県福祉部福祉政策課
(災害ボランティア担当)

TEL：029-301-3157

E-mail： fukushi1@pref.ibaraki.lg.jp



○個人登録

15歳以上の方対象

※県外在住者も登録可

CHECK!



○団体登録

県内災害発生時に災害ボランティア活動を希望する団体対象(県内外問わず)

●●●

「茨城県災害ボランティア登録」は、あくまで登録者への「災害ボランティア活動」に関する情報発信を趣旨としており、登録によって災害発生時の災害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。

○茨城災害ボランティア 登録フォーム（個人用）

【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＊	氏名がかりな
(例) 茨城 太郎	(例) いばらき たろう
年代＊	
☒ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代以上	
性別	電話番号＊
選択してください	※半角数字で入力。ハイフン不要。
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＊	お住まいの市区町村名＊
	※市区町村名のみ入力（字名や地名は不要）
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	
活動可能エリア	
選択してください	
活動可能日	
☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日	
連絡事項（協力可能な事項、資格・特技等）	
	(例) 軽トラや重機の持込可能、看護師資格有り、〇〇語通訳可能 など

戻る 確認

○茨城災害ボランティア 登録フォーム（団体用）

【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）

団体名称＊	
団体所在地（都道府県名）＊	
※「茨城県」など都道府県名を入力してください。	
団体所在地（市町村名）＊	
※「水戸市」など市町村名を入力してください。 字名・番地は不要です。	
代表者氏名＊	
(例) 茨城 太郎	
担当親氏名＊	
(例) 水戸 二郎	
メールアドレス＊	メールアドレス（確認用）＊
電話番号＊	
※半角数字で入力。ハイフン不要。	
団体での災害ボランティア活動の経験＊	
☒ 経験はない ☐ 数回ある ☐ 5回以上ある	
団体会員のうち、災害ボランティア活動に参加可能な人数	
- 0 + 人程度	※人数は目安でかまいません。
活動可能日	
☐ 平日 ☐ 平日（特定の曜日のみ） ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日	
活動可能エリア＊	
選択してください	
連絡事項（協力可能な事項、資格・特技等）	
	(例) 軽トラの持ち込み可能、重機持ち込みによる作業が可能 など

戻る 確認