

県退職者NPO支援事業(R3年度～)

目的 退職者が在職中に培った専門知識や技能を社会貢献活動に結びつけ、NPOの活動を支援する(無償ボランティア)

スケジュール	前年度	<p>10月 ・ NPO支援事業登録希望者の募集 (参考: R2 14名、R3 9名) ※再任用・再雇用意向調査(人事課)に併せて実施</p> <p>12月～1月 ・ ライフプラン講座で説明(2回)</p> <p>2～3月 ・ 登録希望者に再確認(登録票の提出)、登録者名簿に記載</p>
	当該年度	<p>4月 ・ 登録者への事業説明会 ・ 退職者NPO支援事業登録者名簿の公開 (「おんぼ」に掲載・登録者の名前非公表、参考: R3 2名) NPOからの依頼の募集開始</p> <p>随時 ①支援を必要とするNPOは、登録者名簿から依頼したい「登録者番号」と「NPO支援内容」等を県民活動支援室に提出 ②県民活動支援室は、NPOからの依頼と登録者をマッチング ※7月 NPO現場体験研修受入NPOを中心にマッチングを実施 ③NPOは、登録者と日時や場所の調整を行う ④登録者によるNPO支援(1回/2時間程度を想定)</p>

年 月 日 現在

登録者名簿

登録者番号	居住地(市町村)	具体的なNPO支援内容						
		会議資料・議事録等の作成支援	各種助成金等申請書の作成支援	イベント等のチラシの作成支援	HP更新等に係る支援	イベントスタッフ(受付・写真撮影等)	スポーツ指導支援	その他(具体的に記入) 例) 土木・農業・医療関係
【例】 2021-01	大分市		○	○		○		・果樹関係の技術支援

登録者番号 (県民活動支援室が記載)

大分県退職者NPO支援事業登録票

提出年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

【基礎情報】 太枠内の情報は、県が登録者の許可を得てNPOに提供します。

氏名	ふりがな			
連絡先	電話番号			
	Email			
所属名		職名		
自宅住所	〒			

【確認事項】

活動開始期間	令和 年 月～
活動可能な曜日	指定なし ・ 土日のみ ・ その他指定 (月・火・水・木・金・土・日)

社会福祉法人全国社会福祉協議会「ボランティア活動保険」への加入に同意します。

【支援募集情報】おいたNPO情報バンク「おんぼ」 (<https://www.onpo.jp/>) にて公開します。

居住地 (市町村)	
具体的なNPO支援内容 * 対応可能なものに✓をつけてください。	
<input type="checkbox"/> 会議資料・議事録等の作成支援 <input type="checkbox"/> 各種助成金等申請書の作成支援 <input type="checkbox"/> イベント等のチラシの作成支援 <input type="checkbox"/> ホームページ更新等に係る支援 <input type="checkbox"/> イベントスタッフ (受付・写真撮影等) <input type="checkbox"/> スポーツ指導支援 <input type="checkbox"/> その他 (以下に具体的な内容をご記入ください) 例: 土木・農業・医療関係	

※個人情報は大分県退職者NPO支援事業以外に使用しません。

登録者番号 (県民活動支援室が記載)

大分県退職者NPO支援事業登録変更票

提出年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

【基礎情報】 太枠内の情報は、県が登録者の許可を得てNPOに提供します。

氏名	ふりがな		
連絡先	電話番号		
	Email		
所属名		職名	
自宅 住所	〒		

【確認事項】

活動開始期間	令和	年	月	～
活動可能な曜日	指定なし ・ 土日のみ ・ その他指定 (月・火・水・木・金・土・日)			

社会福祉法人全国社会福祉協議会「ボランティア活動保険」への加入に同意します。

【支援募集情報】おいたNPO情報バンク「おんぼ」 (<https://www.onpo.jp/>) にて公開します。

居住地 (市町村)	
具体的なNPO支援内容 * 対応可能なものに✓をつけてください。	
<input type="checkbox"/> 会議資料・議事録等の作成支援 <input type="checkbox"/> 各種助成金等申請書の作成支援 <input type="checkbox"/> イベント等のチラシの作成支援 <input type="checkbox"/> ホームページ更新等に係る支援 <input type="checkbox"/> イベントスタッフ (受付・写真撮影等) <input type="checkbox"/> スポーツ指導支援 <input type="checkbox"/> その他 (以下に具体的な内容をご記入ください) 例: 土木・農業・医療関係	

※個人情報は大分県退職者NPO支援事業以外に使用しません。

大分県退職者NPO支援事業実施要綱

(目的)

第1条 この要綱は、支援を必要とする特定非営利活動法人、法人格のないボランティア団体、市民活動団体及び地域コミュニティ団体（以下、「NPO」という。）に大分県退職者を紹介することを通じて、退職者が在職中に培った専門知識や技能を社会貢献活動に結びつけ、NPOの活動を支援すること（以下、「NPO支援」という。）を目的とする。

(定義)

第2条 この要綱において、「大分県退職者NPO支援事業」とは、NPO支援を希望する大分県退職者をあらかじめ登録（以下、「登録者」という。）し、NPOのニーズとをマッチングする事業をいう。

(対象となる登録者)

第3条 大分県退職者でこの事業を希望するもの。

(留意事項)

第4条 NPO支援における報酬は無償とする。ただし、NPO支援に要する交通費についてNPOから支給の申し出があった場合は、それを妨げるものではない。

2 NPO支援の時間は、1回2時間程度を目安とする。具体的な時間については、登録者とNPOの間で調整するものとする。

3 登録者は、ボランティア活動保険に加入しなければならない。保険にかかる経費は、登録者が負担する。

(募集及び登録)

第5条 募集は、「再任用・再雇用意向調査」に併せて実施する。この事業を希望する者は、登録票（様式1-1）を県に提出することにより登録が完了するものとする。

2 前項によらず、大分県退職者が登録票を提出した場合は、登録を受け付けるものとする。

3 登録者は、登録内容に変更が生じた場合は、登録変更票（様式1-2）を速やかに県に提出するものとする。

(NPO支援を依頼できるNPOの資格等)

第6条 登録者にNPO支援を依頼できるNPOは、次の各号に掲げるすべての要件を満たさなければならない。

- (1) おおいたNPO情報バンク「おんぼ」（以下、「おんぼ」という。）に登録している者
- (2) 大分県内に主たる事務所又は従たる事務所を有する者

(マッチング)

- 第7条 県は、登録者の氏名や連絡先を除いた登録者名簿(様式2)をおんぼで公開する。
- 2 NPOは、前項で公開した情報を閲覧し、NPO支援を必要とする場合は、依頼書(様式3)を県に提出するものとする。
 - 3 県は、前項の依頼書を受領した場合は、登録者に依頼書に記載された情報を提供し、登録者の合意が得られた場合にマッチングが成立する。
 - 4 マッチングが成立した後、県は速やかに登録者の氏名、連絡先等をNPOへ提供する。NPOは、登録者が対応可能なNPO支援の具体的な内容を聞き取り、NPO支援の内容や日時、場所等の調整を行うものとする。
 - 5 前項の調整が不調となり、当該マッチングを解消する場合は速やかにNPOから県にその旨を申し出なければならない。NPOから当該申出がなされた時点で、当該マッチングは不成立となる。
 - 6 前項により、マッチングが不成立となったNPOについては、再度のマッチングを行うことができる。
 - 7 マッチング成立後における登録者とNPOの事務連絡のための接触については、県は関与しない。

(活動の報告)

- 第8条 登録者は、NPO支援を実施した場合は、その年の年度末までに報告書(様式4)を県に提出するものとする。

(登録期間及び更新・取消)

- 第9条 登録期間は、登録された日が属する翌年度の末日までとする。
- 2 登録者からの申し出がない限り、前項で定めた期間は毎年度自動更新とする。
 - 3 登録者が登録の取消を申し出た場合は、県はこれを取り消さなければならない。
 - 4 前項に基づく申し出のほか、登録者が次の各号のいずれかに該当すると認められた場合は、県は登録を取り消すことができるものとする。
 - (1) 登録者本人が死亡したとき。
 - (2) 登録者の所在が不明となり、連絡ができなくなったとき。
 - (3) NPO支援に参加する者として不適格と認められる事実が発生したとき。

附則

この要綱は、令和3年3月10日から施行する。

大分県退職者NPO支援事業依頼書

提出年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

【基礎情報】

団体名			
代表者名			
担当者名			
担当者 連絡先	TEL		
	E-mail		

【NPO支援の内容等】

1. 支援してほしい内容			
2. 日 時			
3. 所要時間			
4. 場 所			
5. 駐車場の有無	有 ・ 無		
6. 交通費支払いの有無	有 ・ 無		
7. 支援を希望する登録者番号 ※複数希望可			
8. 連絡希望時間等			
9. その他			

上記の内容は、大分県退職者NPO活動支援事業登録者に提供します。

登録者番号 (県民活動支援室が記載)

大分県退職者NPO支援事業報告書

提出年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

氏名	
----	--

団体名	
日時	
内容	
<input type="checkbox"/> 会議資料・議事録等の作成支援 <input type="checkbox"/> 各種助成金等申請書の作成支援 <input type="checkbox"/> イベント等のチラシの作成支援 <input type="checkbox"/> ホームページ更新等に係る支援 <input type="checkbox"/> イベントスタッフ（受付・写真撮影等） <input type="checkbox"/> スポーツ指導支援 <input type="checkbox"/> その他（以下に具体的な内容をご記入ください） <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 80%; margin-left: 20px;"></div>	

NPO支援を行った感想 該当するもの全てに✓をつけてください。

- 在職中に培った知識を活かすことができた
- 社会貢献活動に興味が増した
- 本事業でのNPO支援を継続したい
- 今回マッチングしたNPOを継続的に支援したい
- その他（ ）

感想や改善点など自由にお書きください。

※NPO支援の内容を年度末までに報告願います。

※NPO支援を行った団体が複数ある場合は団体ごとに提出願います。