

綾瀬発・釜石応援プロジェクト

♡♡ありがとう釜石♡♡
ずっと忘れないよ!



「ありがとう釜石 私たちはあなた方を忘れない」

東日本大震災から8年が過ぎました。

震災以降継続的に足を運んできたこの活動も今回で通算20回目となり、今日までには、延べ542名(スタッフを含む)が釜石を訪れました。

現在の釜石は、ラグビーワールドカップの開催などで活気溢れる街へと戻りつつあります。私たちが今まで行ってきた活動は釜石の復興において本当に小さなものでしたが、少しでも現地の方々に元気を与えることができたと思いつつ、その役割にひとつの区切りを付けさせていただくことになりました。

今までに参加した方も、まだ行ったことのない方も、これが最後の支援活動です。ぜひ多くの皆様のお申し込みをお待ちしています。

実施日	令和元年7月26日(金)～28日(日)
募集期間	令和元年6月10日(月)～24日(月)
説明会	令和元年7月5日(金) 19時～20時 綾瀬市保健福祉プラザ多目的室3
参加費	6,000円(予定)
定員	各20名(先着順)
内容	「第7回 釜石&綾瀬夏の交流祭り」の開催 天神町仮設団地にてバーベキュー、模擬店、縁日などを出店して住民にみなさんと交流します。 また釜石市内を視察し、改めて東日本大震災を考える機会を持ちたいと思います。

企画運営: 綾瀬市社会福祉協議会(綾瀬発・釜石応援プロジェクト)

旅行主催: 神田ツーリスト(神奈川県知事登録旅行業第2-494号)

平塚市東豊田531-37 総合旅行業務取扱管理者: 土屋康一

行先

岩手県釜石市

申込先・方法

綾瀬市社会福祉協議会まで、所定の様式に必要事項をすべて記入し、ファックスまたは郵送、窓口にて申し込みください。(申込用紙は綾瀬市社会福祉協議会ホームページよりダウンロード、もしくは窓口にて配布します。)

交通手段

大型借上げバス

参加資格（申し込み要件）

次の要件をすべて満たす方

- (1) 大型借上げバスにて12時間程度の移動が可能な方
- (2) 心身ともに健康な方（高血圧、糖尿病、ぜん息などの持病がある方。
また、被災地の状況や求められる対応に際し、精神的な不調を感じる可能性がある方を除く）
- (3) 市内在住在勤の小学5年生以上の方（ただし小学生、中学生の方は、保護者同伴に限る）
- (4) ボランティアニーズに応じた活動ができる方
- (5) 団体行動がとれる方
- (6) 所定の持ち物（説明会にてお話しします。）をご自分で揃えられる方
- (7) 参加に際し、ご家族の了解が得られている方
- (8) 事前説明会（事前説明会参照）に参加出来る方（やむを得なく参加できない場合は、ご家族の参加で代替え出来ます）
- (9) ボランティア活動保険(全社協)天災プランに加入済みの方、もしくは出発日の前日までに加入できる方
- (10) 誓約書に同意し、署名捺印が出来る方

行程

第1期

日程	時間	二泊三日（車中1泊）
1日目(金)	22:00	綾瀬市役所出発
2日目(土)	8:30	釜石到着
	9:30	釜石市内視察
	12:00	終了
	13:00	夏祭り準備
	14:00	夏祭り開始
	20:00	終了・片付け
	21:00	宿泊地（シーガリアマリン）到着
3日目(日)	8:00	宿泊地出発
	21:00	綾瀬市役所正面玄関到着・解散

到達確認 月 日 : 受付者

受付番号 -

FAX 0467-79-1812
 綾瀬市社会福祉協議会 地域福祉班あて

綾瀬発・釜石応援プロジェクト Fainal 応募用紙

フリガナ		性別	生年月日		
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日 (才)		
保護者名	※未成年の場合のみ記入				
自宅住所	〒				
連絡先	自宅		緊急 連絡先	氏名	
	携帯			関係	
	メール			携帯	
過去の申込等	※過去、このプロジェクト参加したことが <input type="checkbox"/> ある(回) <input type="checkbox"/> ない ※先着順に漏れた場合、キャンセル待ちを <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
災害ボラの経験	・未経験 ・今回で()回目(主な行先)				
職業	・小学生 ・中学生 ・高校生 ・専門学校生 ・短大生 ・大学生 ・主婦 ・会社員 ・自営業 ・公務員 ・パート ・その他()				
特技・資格					
ボランティア保険	全社協ボランティア活動保険天災タイプ ・加入済み ・未加入				
参加要件	<p>募集要項をもう一度お読みいただき、該当する項目を☑してください。なお一つでも☑が漏れている場合は受付できません。</p> <p><input type="checkbox"/> (1)大型借上げバスにて12時間程度の移動が可能である。</p> <p><input type="checkbox"/> (2)心身ともに健康である。(高血圧、糖尿病、ぜん息などの持病がある方。また、被災地の状況や求められる対応に際し、精神的な不調を感じる可能性がある方を除く)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)市内在住在勤の小学5年生以上の方(ただし小学生、中学生の方は、保護者同伴に限る)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)ボランティアニーズに応じた活動ができる。</p> <p><input type="checkbox"/> (5)団体行動がとれる。</p> <p><input type="checkbox"/> (6)所定の持ち物(説明会で話します。)をご自分で揃えられる。</p> <p><input type="checkbox"/> (7)参加に際し、ご家族の了解が得られている。</p> <p><input type="checkbox"/> (8)事前説明会に参加出来る(やむを得なく参加できない場合は、ご家族の参加で代替え出来ます)</p> <p><input type="checkbox"/> (9)ボランティア活動保険(全社協)天災プランに加入済みの方、もしくは出発日の前日までに加入できる方</p> <p><input type="checkbox"/> (10)誓約書に同意し、署名捺印が出来る方</p>				

宣誓書を添えてファックスください。

誓約書

- 募集要項を熟読し、十分に理解したうえで申込ます。
- この活動における万一の事故については、自分自身が加入した保険の範囲のみ保障されることを理解したうえで申込ます。
- 団体行動を守り、主催者の指示に従います。万一従わない時は、途中での辞退もありえることを承知しました。

令和元年 月 日

自署 _____ 印

※未成年者の場合のみ

保護者 _____ 印

誤送信により申込を受け付けることができなかったことが過去にありました。

申し込みが終了しましたら必ずファックス等の到達を電話で確認（社会福祉協議会 0467-77-8166）してください。（窓口受付を除く）

到達確認できない場合は受け付けられない場合、先着の順番が変わることがありますのでご了承ください。

決定通知は、締切日以降に発送します。定員超過、その他の理由で受付ができない場合は別途ご連絡します。

それ以外はご予定ください。