

東日本大震災被災地支援ボランティアバスパック募集要項

1 実施期日

(1) 平成23年7月29(金) 午後10時 出発～31日(日) 午後11時 到着

【現地活動日：7月30日(土)全日・31日(日)半日】

(2) 平成23年8月5(金) 午後10時 出発～7日(日) 午後11時 到着

【現地活動日：8月6日(土)全日・7日(日)半日】

2 行き先

岩手県釜石市

3 活動内容

現状多い活動は、「がれきの撤去」「泥だし」「仮設住宅への引越し手伝い」他

※現地のニーズにより内容は変わります。

4 募集人数

各20名（先着順）

5 申込要件

次の要件をすべて満たす方

(1) 市内在住・在勤の18歳以上（高校生を除く）の方

(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) ボランティアニーズに応じた活動ができる方

(4) 団体行動がとれる方

(5) 下記の持ち物（12 持ち物参照）をご自分で揃えられる方

(6) 参加に際し、ご家族の了解が得られている方

(7) 事前説明会（10 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）

(8) 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

(9) 誓約書に同意し、署名捺印が出来る方

6 宿泊先

上鱒沢地区集会所(岩手県遠野市宮守町上鱒沢19-105-1)

※寝具はございません。

7 集合場所

綾瀬市役所（予定）

8 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）※窓口においての受付はいたしませんのでご注意ください。

- 9 申込期間 平成23年7月1日(金)午前8時30分から～13日(水)午後4時30分(必着)まで。申込期間前の受付は無効となります。
定員に達し次第締め切ります。結果は追って郵送にてご通知いたします。

10 事前説明会

平成23年7月17日(日) 午後7時から
場所：綾瀬市福祉会館 2階学習・図書室

11 負担金

3,000円(宿泊費・バス借上げ代等説明会時に徴収)
※現地での食事代。入浴代は自己負担となります。

12 持ち物

- ・寝袋または寝具・作業着(長袖・長ズボン等 汚れてもよい服)・着替え
 - ・雨具(カッパなど)・作業靴(安全靴・長靴など底のしっかりした物)
 - ・ヘルメットまたは帽子・マスク(防塵用に数枚)・厚手のゴム手袋、軍手
 - ・懐中電灯若しくはヘッドランプ・タオル・洗面用具・筆記用具・常備薬
 - ・携帯電話機及び充電器・健康保険証(写)・虫よけ
 - ・活動期間中の食料、飲み物(現地でも購入可)
- ※主催者側から貸し出せる物はありませんので、ご注意ください。

13 行程

1日目(金)	22:00	綾瀬市役所出発(車中泊)
2日目(土)	7:30	釜石市災害VC到着
	8:30	受付・活動開始
	16:30	活動終了
	17:00	釜石市災害VC出発
3日目(日)	18:00	遠野市(宿泊先)到着
	7:30	遠野市(宿泊先)出発
	8:30	釜石市災害VC到着
		受付。活動開始
	12:00	活動終了
	13:00	釜石市災害VC出発
	23:00	綾瀬市役所正面玄関到着・解散



主催 社会福祉法人綾瀬市社会福祉協議会
電話 0467-77-8166
FAX 0467-79-1812

共催 綾瀬市災害ボランティア関連団体連絡会議(通称:災ボ連)
(あやせ災害ボランティアネットワーク・綾瀬市赤十字奉仕団
・綾瀬市ボランティア連絡会)

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

東日本大震災被災地支援ボランティアバスパック応募用紙

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日 (才)
自宅住所	〒 綾瀬市		
連絡先	自宅	緊急 連絡先	氏名
	携帯		関係
	メール		携帯
希望日	<input type="checkbox"/> 平成23年7月29日(金)～31日(日) 第 希望 <input type="checkbox"/> 平成23年8月5日(金)～7日(日) 第 希望 ※希望する日に☑してください。両日とも可能な場合は、☑のうえ第○希望を入れてください。 ※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	・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	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。 <input type="checkbox"/> (1)市内在住・在勤の18歳以上(高校生を除く)である。 <input type="checkbox"/> (2)心身ともに健康である <input type="checkbox"/> (3)ボランティアニーズに応じた活動ができる <input type="checkbox"/> (4)団体行動がとれる <input type="checkbox"/> (5)募集要項に記載された持ち物を揃えることが出来る <input type="checkbox"/> (6)参加に際し、ご家族の了解が得られている <input type="checkbox"/> (7)事前説明会に参加出来る方(家族可) <input type="checkbox"/> (8)ボランティア保険に加入済み、もしくは加入予定 <input type="checkbox"/> (9)誓約書に同意し、署名捺印が出来る方		

受付期間7月1日(金)～13日(水) 必着 先着順です。
 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。

自署 _____ 印

※未成年者の場合のみ

保護者 _____ 印