

調布市社会福祉協議会 東日本大震災 復興支援ボランティア募集要項

社会福祉法人調布市社会福祉協議会は、調布市及び企業等と協働し、被災地へのボランティア派遣を継続していくこととしておりますが、この度、岩手県遠野市にある「遠野まごころネット」の派遣要請や市民から要望を受け、第13期以降のボランティア派遣を企画しました。企業からの協賛をいただきながら、被災地の変化するニーズに添うよう現地 NPO と連携し、下記のとおり継続した支援を実施してまいります。

記

1. 日程予定

- [第 13 期] 平成 24 年 08 月 02 日(木)～08 月 05 日(日) (3泊4日)
- [第 14 期] 平成 24 年 09 月 06 日(木)～09 月 09 日(日) (3泊4日)
- [第 15 期] 平成 24 年 10 月 04 日(木)～10 月 07 日(日) (3泊4日)
- [第 16 期] 平成 24 年 11 月 01 日(木)～11 月 04 日(日) (3泊4日)
- [第 17 期] 平成 24 年 12 月 06 日(木)～12 月 09 日(日) (3泊4日)
- [第 18 期] 平成 25 年 01 月 10 日(木)～01 月 13 日(日) (3泊4日)
- [第 19 期] 平成 25 年 02 月 07 日(木)～02 月 10 日(日) (3泊4日)
- [第 20 期] 平成 25 年 03 月 07 日(木)～03 月 10 日(日) (3泊4日)

2. 活動場所

岩手県沿岸部（大槌町、釜石市、大船渡市、陸前高田市など）

3. 内容

瓦礫撤去、仮設住宅の支援など現地の要望に応じた活動

4. 企業協賛

- ・日本ヒューレットパッカー株式会社
- ・マニユライフ生命株式会社

5. 宿泊場所

遠野市公共施設（男女別部屋）

6. 募集人員

各期 10～20 人

7. 参加費

おおむね 10,000 円（宿泊代、交通費、弁当 4 食分）。

そのほか保険・食事 6 食・入浴代・作業に必要な装備などは別途自己負担

8. 対象

18 歳以上の健康な方、ボランティア保険天災プランに加入し、事前オリエンテーションに参加できる方（申し込み時に日程相談）

以上

～準備して持っていくもの～

| 必須 | 項目 | 備考 |
|----|----------------------|--------------------------------------|
| ○ | 作業着(厚手の長袖・長ズボン) | けが防止、冬は防寒対策 |
| | 3泊分の着替え(寝巻も) | 冬期室内は暖房を入れますが、温かいものを |
| ○ | タオル | |
| ○ | 帽子や首に巻くタオル(マフラー) | ヘルメットはいりませんが、熱中症対策で帽子必須 |
| ○ | 雨具 | 上下セパレート |
| ○ | 膝下まである長靴 | つま先に鉄板が入ったもの |
| ○ | 釘踏み抜き防止インソール | 薄い鉄板でできていて、ホームセンターや作業着専門店で購入可 |
| ○ | 皮手袋・ゴム手袋・軍手 | けが予防のため。作業内容によって使い分けますので、3種類ご用意ください。 |
| | バスの中や風呂などの外出時の履物 | 雪で滑らないもの、運動靴など |
| ○ | ゴーグルやメガネ(粉塵を防ぐため) | |
| ○ | 防塵マスク | 使い捨てでよい |
| ○ | 寝袋などの寝具 | クッションシートと毛布2枚は支給します |
| ○ | 健康保険証 | |
| | 自分に必要な医薬品 | |
| | 目薬 | |
| | ティッシュペーパー | |
| ○ | 洗面用具 | |
| ○ | 貴重品入れミニバッグ | 作業時に身に付けるものです |
| | 筆記用具 | |
| | 懐中電灯 | |
| ○ | ごみ袋 | ごみは持ち帰りです |
| | 箸 | 使うことがあるかも |
| ○ | 水筒 | 遠野で水分は購入できると思いますが、500mlは持って行きましょう |
| ○ | 緊急時のための現金 | |
| ○ | ボランティア保険の領収書、もしくはカード | まごころネットで提示を求められます |
| ○ | 身分証明書 | 自動車免許など |

その他、各自必要だと思われるものを、背負える範囲でご持参下さい。

詳しくはオリエンテーションで説明します。

【お問い合わせ】 市民活動支援センター TEL 042-443-1220

調布市社会福祉協議会 東日本大震災 復興支援ボランティア応募用紙

応募先 FAX : 042-443-1221 市民活動支援センター (担当 : 朝日)

平成 年 月 日申込

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| 第1希望 第 期 月 日 ~ 月 日 | 第2希望 第 期 月 日 ~ 月 日 |
|-----------------------|-----------------------|

| | | |
|-----------|--|-----|
| ふりがな | | 性別 |
| 氏名 | | 男・女 |
| 生年月日 | 年 月 日生 | 歳 |
| 自宅住所 | (〒 -) | |
| 勤務先(学校)名 | | |
| 携帯電話番号 | () | |
| 携帯メールアドレス | @ | |
| 自宅電話番号 | () | |
| PCメールアドレス | @ | |
| 血液型 | 型(Rh + ・ -) | |
| 緊急連絡先 | () | |
| | 氏名 (続柄) | |
| ボランティア保険 | <input type="checkbox"/> 加入済 ⇒プラン(A・B・C・天災A・天災B・天災C) <input type="checkbox"/> 今回参加が決まれば加入する | |
| ボランティア活動歴 | | |
| その他 | 職歴・資格・得意なことなど | |

※参加決定者には事前オリエンテーションへの出席案内をご連絡します。

※いただいた個人情報本事業に関連することのみに使用いたします。