

# 令和元年台風 19 号 被災地支援ボランティアバス参加者募集

10月12日に発生した台風19号では、東日本の広範囲で川等が氾濫し、復旧支援のためにボランティアの力が求められています。今回、泉佐野市社協では、栃木県佐野市へボランティアバスを運行することになりましたので、下記のとおりボランティアを募集します。現地での活動は、家屋内外の片付け等中心となり寒暖差が激しく過酷です。自らの体力や体調にご留意いただきご参加いただきますようお願いいたします。



## 1. 実施スケジュール

(1) 実施日 **令和元年 11月15日(金)～17日(日)**

(2) 集合日時・場所・解散時間

**集合：11月15日午後8時30分 市立社会福祉センター 駐車場**

※車で来られる方は福祉センターに駐車可能です。

午後9時00分に出発しますので、遅れないようにお願いします。

**解散：11月17日午前5時30分頃** ※解散場所は集合場所と同じ

(3) 事前オリエンテーション

日時：**令和元年 11月8日(金) 午後7時00分～8時30分**

場所：市立社会福祉センター2階大会議室

※オリエンテーションの参加が難しい場合は相談してください

(4) 募集対象・人数

**泉佐野市在住・在勤・在学(高校生以上)の方を優先します。**

**最大16名**

※泉佐野市外の方も参加可能です。

※先着順。定員に達し次第、締め切ります

※未成年の方は保護者の同意を得て参加してください。

(5) 申込先・方法

泉佐野市社会福祉協議会総務グループまで電話・FAX・Eメールでお申し込みください。

電話 072-464-2259 FAX 072-462-5400

E-mail [info@izumisanoshakyo.or.jp](mailto:info@izumisanoshakyo.or.jp)

※電話・E-mailで申込の際は、裏面の申込書と同じ項目をお伝えください。

未成年者の場合、申込書に保護者のサインが必要となりますので、FAXもしくは窓口への来所での申込とさせていただきます。

2. 行き先 栃木県佐野市

3. 活動内容 **現地災害ボランティアセンターで紹介された活動(未定)**

※被害に遭った方が居住しているか屋内外の片付け等が中心

※活動内容の選り好みはできません。現地の受け入れ状況・天候によっては活動内容が中止になったり活動場所が変更になったりすることもあります。

4. 参加費 **1人5000円**

※ 別途、ボランティア保険(600円)に事前に加入してください。(オリエンテーション時にも加入手続きが可能です。当日加入はできませんので11月14日までに加入してください)

※ 泉佐野市内に在住・在勤・在学の方は、後日、「泉佐野市社会福祉協議会被災地支援ボランティア活動助成事業」に申しいただくことで5,000円およびボランティア保険料実費(600円)が給付される予定です。

※ 入浴場所に寄る予定です。入浴料は別途自己負担でお願いします。

5. 持ち物 昼食・飲料（多めに）・着替え・作業着（汚れても良い服装で長袖のもの）、帽子またはヘルメット、ゴーグル、防塵マスク、安全靴またはインソール入りの長靴、室内履き、軍手、ゴム手袋、タオル、保険証、雨具（カッパ）、梅干し等の塩分が取れるもの、各自必要なもの

6. 注意事項

- (1) トイレ付大型バスによる片道約 11 時間の道中になります。現地までの移動中に 3 回休憩をいれます。（参加人数や道路状況によって変更の可能性があります）
- (2) 現地での活動は重労働になることが予測されます。自主的な安全管理や健康管理をお願いします。
- (3) 気象状況・受入れ状況・道路状況により出発・活動を中止・短縮する場合、持参いただく装備を使用しない場合もあります。あらかじめご了承ください。
- (4) 当日連絡先は 090-8935-4087（社協業務用携帯）になります。

**泉佐野市社協 被災地支援ボランティアバス参加申込書**

申込先 FAX 072-462-5400 ※Eメールでお申し込みの場合も、下記記入事項をメール本文にご記載ください。

氏名		性別	
生年月日	年 月 日	年齢	
電話番号		携帯電話番号	
住所			
被災地での活動経験	無/有（活動先： ）		

※泉佐野市外に居住の方

勤務・通学先名称	
勤務・通学先住所	

※未成年の方 募集要項をお読みの上、下記にサインと☑をお願いします。

保護者氏名		続柄	
保護者連絡先	※活動日に緊急で連絡がつく電話番号をご記載ください <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 上記申込者のボランティアバスへの参加申込に同意します			