

平成 30 年 7 月豪雨 災害ボランティア募集要項

ながの災害・防災ネットワークみらい

【協力団体】 長野市災害ボランティア委員会

長野市社会福祉協議会

長野県 NPO センター

学生ボランティア団体 SKIP

1. 催行予定（隔週、木～日又は金～月を予定）と募集締切

- 第 1 回 平成 30 年 9 月 21 日（金）～24 日（月・祝）（募集締切 9 月 14 日）
- 第 2 回 平成 30 年 10 月 5 日（金）～8 日（月・祝）（募集締切 9 月 28 日）
- 第 3 回 平成 30 年 10 月 18 日（木）～21 日（日）（募集締切 10 月 11 日）

2. スケジュール（3 泊 4 日となります。）

第 1 日目 6 時に長野市内に集合。現地へ向け出発（終日移動日）現地泊

第 2 日目 現地でのボランティア活動。現地泊

第 3 日目 同上

第 4 日目 19 時長野着を目処に現地出発

3. 長野市から現地までの移動方法、集合、解散場所

現地まではレンタカーを利用します。このため長野市内のレンタカー営業所での集合、解散となります。集合場所は参加決定者には追ってご連絡します。

4. 活動場所

広島県内の被災地を予定

5. 募集人数

各回 15 名を上限（先着順）※現地の宿泊先の状況により募集人数が変わる可能性もありますのでご了承下さい。

6. 募集対象

長野県内在中で 18 歳以上の健康状態に問題の無い方で男女は問いません。また出発地の長野市内まで自力で移動し参加可能な方。

※18 歳未満で参加希望の方は保護者同伴での参加をお願いします。

※普通自動車免許を有し、運転に協力いただける方を優先します。

7. 参加費（宿泊費含む）参加費は出発日当日に集めます。

社会人 8,000 円

学生 4,000 円

※ボランティア活動保険、活動中の食事、飲み物、お土産等は各自負担となります。

※キャンセルについて：出発 2 日前以降に参加者の都合でキャンセルされた場合、参加費全額をご負担下さい。

8. 活動内容

被災家屋の泥だし、家財の運搬など。

※活動内容は予定であるため、変更になる可能性があります。また希望する活動の指定はできません。

9. 持参品・服装

汚れてもよい服装（長袖、長ズボン）、厚手のゴム手袋、軍手や作業用手袋、タオルと手拭い（複数枚）、ゴム長靴（踏み抜き防止インソール入り又は安全仕様のゴム長靴）、照明（ヘッドライト等）、保険証(又はコピー)、マスク（防塵マスク◎）、厚手の帽子（ヘルメット◎）、ゴーグル（埃等の目への侵入防止のため）、着替え、飲料水（熱中症予防のため多めの飲料を準備又は途中で購入下さい）、雨具、その他個人に必要なもの
参考資料 ながの災害防災ネットワークみらいの「[災害ボランティアに参加する際に](#)」を参照下さい。

10. 注意事項

- 出発日の前日までに、必ず地元の社会福祉協議会でボランティア活動保険（天災 A 又は B）に加入してください。未加入の方は参加できません。
- 健康管理はご自身で行ってください。現地での活動については、安全・健康管理を含め、すべて参加者の自己責任となります。
- 被災地や他のボランティアの負担にならないように活動してください。

11. 申込方法

別紙「平成 30 年 7 月豪雨 災害ボランティア参加申込書」を申込先へ FAX、又は「ながの災害・防災ネットワーク」HP 掲載の「平成 30 年 7 月豪雨 災害ボランティア応募フォーム」から必要事項を記入して応募下さい。申込受付後、参加の可否についてご連絡いたします。なお応募多数の場合はお断りをするところがあるのでご了承下さい。

12. 【申込先・お問い合わせ先】

長野市ボランティアセンター 〒380 - 0813 長野県長野市大字鶴賀緑町 1714 - 5
電話：026-227-3707（受付時間：平日 8 時 30 分～18 時 00 分）

FAX：026 - 224 - 1513

Email アドレス：vc@cswnaganocity.or.jp

URL：<http://www.vnetnagano.or.jp/index.htm>

13. その他

悪天候や現地の状況などにより中止となる場合、事前にご連絡又はお知らせをします。最新情報は「ながの災害・防災ネットワークみらい」Facebook ページを参照下さい。

平成 30 年 7 月豪雨 災害ボランティア参加申込書

FAX での申込の場合 長野市ボランティアセンター 026 - 224 - 1513

申込年月日	2018 年 月 日	
お名前		
ふりがな		
住所 (市町村名から)	〒	
年齢	歳	
性別	(男性 ・ 女性)	
メールアドレス	@ ※携帯アドレスは記入せず、PC アドレスを記入下さい。携帯アドレスではこちらのメールが迷惑メールと認識され届きません。	
携帯電話番号		
緊急連絡先と関係	(ご家族などの電話番号)	
	緊急連絡先との関係 (例 妻など)	
参加希望日 ※希望する催行日の欄に○をして下さい。		9 月 21 日 (金) ~ 24 日 (月・祝) 〆切 : 9 月 14 日
		10 月 5 日 (金) ~ 8 日 (月・祝) 〆切 : 9 月 28 日
		10 月 18 日 (木) ~ 21 日 (日) 〆切 : 10 月 11 日
ボランティア活動 保険の補償期間	平成 年 月 日 ~ 平成 31 年 3 月 31 日 ※ボランティア活動保険加入カード記載の補償期間開始日を記入下さい。	
災害ボランティア 活動経験の有無	災害ボランティア活動経験が (ある ・ ない)	
ボランティア活動 経験ありの方	活動した被災場所など記入下さい。	
その他連絡事項等 (予め連絡したい事など)		