

令和元年台風 19 号大雨災害復興支援

「晴れの国おかやまボランティア隊」に申込される皆様へ

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会

(1) 参加要件

以下、すべての要件に該当する方のみとします。

岡山県内に在住または勤務の方

心身ともに健康で体力に自信のある 18 歳以上の方

未成年者は保護者の同意を書面で提出いただきます。

岡山県 宮城県のバス移動は長時間（片道 15 時間前後）となり、現地での活動も重労働となる場合があります。

被災者の立場にたって活動できる方

現地のボランティアニーズに対応した活動ができる方

スタッフ（引率者）ならびに現地の災害ボランティアセンターの指示に従って行動できる方

参加費用について、自己負担をいただける方

必要な持ち物等をすべて準備し、持参できる方

出発場所まで自力で来ることができる方（集合時間厳守）

ボランティア活動保険へ加入し、往復路及びボランティア活動中に事故等があった場合にはボランティア活動保険の補償範囲で了承いただける方

(2) 持参いただくもの

以下について、各自持参願います。

- ・動きやすく汚れても良い服装（長袖・長ズボンの作業着やカッパ等）、防寒着、カッパ
- ・厚手のゴム手袋、軍手、帽子またはヘルメット、長靴または安全靴、防塵マスク、ゴーグル、タオル
- ・着替え、ゴミ袋（汚れた物等をいれる）、タオル、洗面具
- ・健康保険証
- ・ボランティア保険加入証（加入が確認できるもの）
- ・食料（昼食・夕食）、飲み物（現地で購入できるように対応予定）
- ・保護者の同意書（未成年者のみ）
- ・その他、薬など各自必要とするもの

(3) 参加にあたっての留意事項

- ・天候及び現地の復旧状況により運行や活動を中止する場合がありますので、予めご了承ください。
- ・ボランティア活動保険に未加入の方は、出発までに必ず加入をお願いします。WEB 加入 も可能。
全社協被災地支援・災害ボランティアのホームページ (<https://www.saigaivc.com/>) から、「災害時特例によるボランティア活動保険 WEB 加入」をご覧ください。
- ・被災地での活動においては、自分自身で安全や健康を管理することをご理解した上で、ご参加をご検討ください。
- ・現地へのバス移動も長時間にわたり、現地での活動も重労働の場合が多分にあると思いますので、健康・体力面に不安がある方のお申込みはお控えください。
- ・バスで片道 1 5 時間前後の時間を要します。また、バス内は男女混合となります。バスにトイレはないため、概ね 2 時間毎にトイレ休憩等を取る予定です。
- ・復路は、バス内での車中泊になります。
- ・遠方の方はご無理のないスケジュールではないか、よくご検討の上、お申込みください。
- ・11 月 22 日につきましては、社会福祉法人岡山市社会福祉協議会も同様のボランティアバスを運行いたします。

（裏面に続く）

参加申込書兼同意書

第 回： 月 日() ~ 月 日()

表面【「晴れの国おかやまボランティア隊」に申込される皆様へ】について、ご理解・同意いただいたうえで、下記に署名をしてください。

私は【「晴れの国おかやまボランティア隊」に申込みされる皆様へ】の内容について、理解・同意したうえで参加を申し込みます。

令和元年 月 日

住所 (〒 -)

(ふりがな)
参加者名

生年月日 年 月 日(歳)

〔性別* (男・女) 血液型(型) 災害ボランティア経験の有無(有・無)〕
* 宿舎の部屋割のためにお聞きしています。

〔ボランティア活動保険加入の有無(有・無) 加入プラン: 〕

〔参加者本人の緊急連絡先電話番号(携帯等) - - 〕

〔参加者家族代表者への緊急連絡先電話番号 - - 続柄()〕

以下、参加者が未成年者の場合

私は上記の者が標記活動に参加することについて同意します。

令和元年 月 日

家族代表者(親権者)自署 印 続柄()

住所

〔緊急連絡先電話番号 - - 〕

「参加申込書兼同意書」に記載された個人情報は、本ボランティアバス運営管理の目的のみに使用いたします。

(お申込・お問合せ先) メールまたは FAX にてお送りください。

岡山県社会福祉協議会 地域福祉部 地域支援班

TEL : 086-226-2835 FAX : 086-225-6602 e-mail : chiiki@fukushiokayama.or.jp

岡山県社協記入欄

取扱担当者名	受付日	承認日	承認番号
	年 月 日	年 月 日	-