

# 名張発!岡山倉敷支援ボラパック実施要項

【目的】 平成30年7月豪雨により甚大な被害を受けた岡山県倉敷市への支援活動の一つとして、ボランティア活動を行うことを目的に『名張発!岡山倉敷支援ボラパック』を実施します。

【活動内容】・浸水したご自宅の泥だし、ゴミ出し

・室内外の掃除・家財道具の運び出しなど

※活動内容及び活動場所については、倉敷市災害ボランティアセンターの指示に基づき、現地ニーズに沿ったボランティア活動を行う。

【活動場所】岡山県倉敷市

【募集対象者】心身ともに健康な18歳以上の方。

(高校生の参加の場合は、保護者の同伴が必要)

【募集定員】20名(受付先着順)

【参加費】7,000円(名張市在住の方は参加費を免除します。)

ボランティア活動保険のご加入をお願いします。

現地での朝食、昼食、夕食、入浴料は各自ご負担ください。

【日程】平成30年8月21日(火)早朝出発~同日深夜帰着

【行程】**往路**

3:30	集合(名張市総合体育館駐車場)
3:40~	出発式 市長激励
4:00~	名張出発
6:00~6:30	朝食(西宮名塩サービスエリア)
8:00~8:20	昼食購入(瀬戸パーキングエリア)
9:00~	倉敷市災害ボランティアセンター
9:30~15:00	現地ボランティア活動
15:00~15:30	クールダウン

**復路**

15:30~	移動
16:10~18:10	入浴・夕食(岡山空港温泉レスパール藤ヶ鳴)
19:40~20:00	休憩(三木サービスエリア)
21:30~21:50	休憩(香芝サービスエリア)
23:00	到着(名張市総合体育館駐車場)

【集合場所】名張市総合体育館駐車場

※自家用車等駐車中の事故等は責任を負いかねますので自己責任にてお願いします。

【中止決定】到着予定時に警報が発令されることが予想されるときは集合時点で中止とします。雨天等により現地での活動が中止になる場合がありますが、出発時点で活動中止になっていない場合は予定通り出発します。

【申込方法】指定の申込書に必要事項をご記入いただき、直接、名張市社会福祉協議会へご持参いただくか、メール又はFAXでお申し込みください。電話での申し込みはできません。なお、社会福祉協議会からの返信をもって申込完了とします。

【申込期日】平成30年8月17日(金)17:00まで(定員になり次第締め切ります)

【服装・持ち物】基本的に必要な持ち物は以下のとおりです。

- ・健康保険証の写し・長袖、長ズボン ・着替え（2セット） ・帽子 ・タオル
- ・作業用手袋（ガレキの撤去やガラス片の撤去も想定されるため、皮製が望ましい）
- ・長靴や安全靴（あれば） ・リュック等両手が使えるカバン
- ・スコップ（大きいもの）やジョレン等の作業用具（あれば）
- ・飲み物、食べ物（当日の昼食は衛生上の問題があるため当日朝にパーキングエリアで購入します。）
- ・個人の飲み物、食べ物を保存するためのクーラーバッグ等

- 【注意事項】
- ・協調性、やる気のある方を募集します。
  - ・健康に不安のある方については、参加をご遠慮ください。
  - ・貴重品の管理は自己責任でお願いします。

【実施主体】 名張市災害ボランティアセンター

【問い合わせ・申し込み先】

名張市社会福祉協議会内 名張市災害ボランティアセンター 担当：前川

〒518-0718 三重県名張市丸之内 79 番地

TEL 0595-63-1111 FAX 0595-64-3349

MAIL volunteer@nabarishakyo.jp URL http://www.nabarishakyo.jp/

【現地災害ボランティアセンター関連情報】

倉敷市災害ボランティアセンター

開設場所：〒710-0251 岡山県倉敷市玉島長尾 1242-1 中国職業能力開発大学校

電話番号：086-526-4970

※名張市総合体育館 駐車場所について

下記「第3エリア」にご駐車願います。

フェンス側一列は  
駐車禁止

第3エリア

第1エリア

第2エリア

総合体育館

# 名張発！岡山倉敷支援ボラパック

## 参加申込書

事務局記入欄	
受付日	受付者

申し込み先：名張市社会福祉協議会名張市災害ボランティアセンター

MAIL [volunteer@nabarishakyo.jp](mailto:volunteer@nabarishakyo.jp)

FAX 0595-64-3349

《お申し込みの際は開催要項をよくご確認ください、内容をご了解のうえお申込みください》

ふりがな		年齢	歳	性別	男・女
氏名					
住所	〒 ー				
電話番号 (FAX)		携帯電話			
携帯メールアドレス					
パソコンメールアドレス					
緊急連絡先氏名		緊急連絡先 電話番号			
ボランティア活動保険 加入状況 ※該当項目に☑してください	<input type="checkbox"/> これから加入します (加入プラン 基本A ・ 基本B ・ 天災A ・ 天災B ) <input type="checkbox"/> すでに加入しています (加入プラン 基本A ・ 基本B ・ 天災A ・ 天災B )				

これまでのボランティア活動について ※該当項目に☑してください	
東日本大震災・ 台風水害等における ボランティアパック経験	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験あり ( )
災害ボランティア経験	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験あり (経験地： 主な活動内容： )
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験あり (主な活動内容： )

その他、何かあればご記入ください。
-------------------

※個人情報の取扱いについて

このシートに記載された個人情報は、名張市災害ボランティアセンターで適切に管理し、災害ボランティア活動に関しての連絡や調整以外には使用しません。調整の過程で、受入れ先に情報提供する場合があります。