

令和元年台風 19 号 災害ボランティア募集

新潟県災害ボランティア調整会議の主催で福島県郡山市へボランティアバスを運行します。つきましては、参加を希望する方は、以下の内容をよくお読みいただいた上で、下記申し込み先までお申し込みください。

- 1 出発日:①令和元年11月16日(土) ②令和元年11月23日(土)
- 2 参加費用:お一人様 2,000 円(交通費分として当日徴収)
※入浴料、飲食代、ボランティア保険加入料等については別途実費負担となります。
- 3 募集対象:18歳以上の新潟県在住者 ※未成年者は保護者の同意が必要です。
- 4 募集人数:各日 40 名(最少催行人員 20 名) ※先着順で決定し、メールまたはお電話でご連絡します。
- 5 申込方法:別紙参加申込書に必要事項を記入し、FAXまたはメールで、参加を希望する出発日の2日前の17:00までに下記申し込み先へお申し込みください。
また、お申込みに際しては、事前に下記のいずれかの方法で必ず『ボランティア活動保険』にご加入ください。(参考:基本タイプ350円)
①居住地の市区町村社会福祉協議会の窓口にて申し込む
②全国社会福祉協議会のホームページにてWEB加入する(クレジット決済)
URL: <https://www.saigaivc.com/insurance/>
- 6 活動場所:福島県郡山市(郡山市災害ボランティアセンターが指定する活動場所)
- 7 活動内容:泥出し、家財道具等の洗浄・搬出等
- 8 持ち物:昼食・飲料水、帽子またはヘルメット、厚手のゴム手袋または軍手、ゴーグル、マスク、タオル、長靴、長袖・長ズボン、スコップ、保険証、その他必要に応じて着替え等
- 9 行程:下記のとおりとしますが、現地の状況等で多少前後する場合があります。

11月16日(土)、23日(土)両日共に

新潟県庁外来駐車場集合(駐車可) → 出発 → 磐梯山SA → 郡山市災害ボランティアセンター着 → ボランティア活動				
5:50(5:30~受付開始)	6:00	7:45	9:00	9:30~15:00
郡山市災害ボランティアセンター出発 → 天然温泉極楽湯福島郡山店 → 出発 → 阿賀野SA → 新潟県庁着・解散				
16:00	16:20~17:40	17:45	19:20	20:45

10 注意事項

- ・ボランティア活動は自己完結を基本とします。食事、飲料水、その他ボランティア活動に必要な物資の現地購入は想定しておりませんので、各自で必ずご持参ください。また、ご自身のごみは持ち帰っていただきます。
- ・被災地でのボランティア活動中の方が一事故に備えて、必ず『ボランティア活動保険』にご加入ください。
- ・泥出し等の作業があることから、行程中、復路に入浴施設への立寄りを予定しております。施設への入館は強制ではありませんが、入浴料(大人 750 円)等、施設の利用に係る費用は別途自己負担とさせていただきます。
- ・途中乗車・降車はいたしかねますのでご了承ください。
- ・荒天時や今後の活動次第で早期に災害ボランティアセンターが閉鎖した場合は、中止または行先を福島県内の同様の被災地へ変更する場合がありますので、前日の 17 時以降に県のホームページでご確認ください。ホームページの閲覧ができない方は、申し込みの際に下記電話番号までその旨をご連絡ください。
- ・全国社会福祉協議会のホームページ上にボランティア活動に必要な情報が掲載されておりますので、ご参考としてください。 ※参考 URL: <https://www.saigaivc.com/volunteers/> 「ボランティアのみなさんへ」

○ 申込み・問合せ先

新潟県県民生活・環境部 県民生活課 社会活動推進係 (新潟市中央区新光町 4 番地 1)
TEL:025-280-5134 (8:30~17:00) FAX:025-283-5879
E-mail:nigt030110@pref.niigata.lg.jp
※ FAX またはメールでお申し込みください

新潟県県民生活・環境部

県民生活課社会活動推進係 行き

【E-mail:ngt030110@pref.niigata.lg.jp FAX:025-283-5879】

令和元年台風19号災害ボランティア 参加申込書

- 参加をご希望の際は、チラシの内容をよくお読みいただき、活動内容や行程をご了解いただいた上でお申し込みください。
- 先着順で決定し、ご記入いただいたメールアドレス宛にご連絡します(記入がない場合はお電話でお知らせしますので、確実に連絡のとれる電話番号をご記入ください)。当日の参加受付はいたしません。
- 参加者が未成年者の場合は、保護者記入欄に保護者の方から記入・押印いただいたものをFAXでお送りください。
- 事前に下記のいずれかの方法で、必ず『ボランティア活動保険』にご加入ください。
(参考:基本タイプ350円)
 - ①居住地の市区町村社会福祉協議会の窓口にて申し込む
 - ②全国社会福祉協議会のホームページにてWEB加入する(クレジット決済)
URL: <https://www.saigaivc.com/insurance/>

参加日	11月16日(土) ・ 11月23日(土) ※参加希望日に○を付けてください。		
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		年齢	歳
生年月日	昭和・平成 年 月 日	電話番号(自宅)	
E-mail		電話番号(携帯)	
住所	〒	県庁駐車場の利用	有 ・ 無
確認事項	<input type="checkbox"/> チラシの内容をよく読み、記載内容について了解した。 <input type="checkbox"/> ボランティア活動保険に加入した。		

保護者記入欄 ※ 以下は、参加者が未成年者の場合、保護者がご記入ください。

上記の者が令和元年__月__日に台風19号による福島県内の被災地へ赴き、ボランティア活動を行うことについて同意します。

令和元年__月__日

保護者名 _____ 印 (続柄: _____)

保護者連絡先 _____

※個人情報については、今回のボランティアバス運行にのみ使用させていただきます。