

事 務 連 絡
平成 30 年 (2018 年) 7 月 25 日

各市町社会福祉協議会事務局長 様

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会事務局長
社会福祉法人 大津市社会福祉協議会事務局長

平成 30 年 7 月豪雨災害被災地支援 第 2 回ボランティアバスの運行について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申しあげます。

さて、この度の台風第 7 号及び梅雨前線の影響により、西日本を中心に多くの被害が発生しました。

被害が甚大であった地域では、災害ボランティアセンターを設置し、ボランティアや住民による復旧作業が続いています。このことから、滋賀県災害ボランティアセンターならびに大津市災害ボランティアセンターでは、岡山県倉敷市へボランティアバスを運行することといたしました。

つきましては、別添のとおりボランティアを募集しますので、職員、関係者の方々への参加呼びかけについて、ご協力をお願いいたします。

なお、参加申込は貴会で取りまとめていただき、7月27日(金)午後4時必着で、別添「参加申込書」により F A X にてお申し込みください。

記

- 1 活動日 平成 30 年 8 月 2 日 (木)
- 2 活動場所 岡山県倉敷市
- 3 募集人数 40 名 (先着順とさせていただきます)
- 4 参加費 無料
事前にボランティア活動保険 (基本タイプ A プラン 350 円) に加入いただきます。
- 5 その他詳細は、別紙ご確認をお願いします。

(申込先・問合せ先)

滋賀県社会福祉協議会

滋賀県災害ボランティアセンター (山本、三宅)

T E L 077-567-3924 F A X 077-567-5160

滋賀県災害ボランティアセンター 大津市災害ボランティアセンター

平成30年7月豪雨災害 被災地支援ボランティア募集

(第2回ボランティアバス運行)のお知らせ

1 活動日

平成30年8月2日(木)

2 活動場所

岡山県倉敷市

3 行程(予定)

5:50 県立長寿社会福祉センター集合
6:00 " 出発
9:30 現地到着
10:00 活動開始
15:00 活動終了
16:00 現地出発
19:40 県立長寿社会福祉センター到着・解散

4 定員

40名(先着順)

ただし、団体・企業・大学等からまとめて申込みいただいた場合は、参加いただく人数を調整させていただく場合があります。

5 参加申込締切

7月27日(金) 16:00(必着) ※定員になり次第受付を終了します。

6 参加費

無料

※事前に、ボランティア活動保険(基本タイプAプラン・350円)にご加入ください。

7 準備物・服装等

- (1) 汚れてもいい服装、着替え、雨具、洗面具
- (2) 帽子、マスク、ゴム手袋、軍手、長靴、雑巾、タオル、ゴミ袋
- (3) スコップ、ブラシ等作業に必要と思われる資機材
- (4) 健康保険証、ボランティア活動保険加入書
- (5) その他薬など、各自必要なものを準備してください。

注: 昼食、飲み物(アルコール不可)は各自ご用意願います。

8 活動内容・方法

内容：被災家屋等周辺の泥だし、家具搬出など現地災害 VC が調整した活動。

方法：5～6 人の班編成でリーダーを決定し、現地ではコーディネータの指示に従い、班別に活動を行う（予定）。

9 申込条件

- ・ 県内に在住、在学、在勤の方
- ・ コーディネーターの指示に従って行動できる方
- ・ 屋外での日中活動が無理なくできる18歳以上の方
- ・ 出発場所まで来ることができ、解散場所から自宅等に帰ることができる方

10 参加者の決定

参加いただく方には、7月27日（金）17：00以降に連絡します。

11 申込先

滋賀県社会福祉協議会 事業部門

滋賀県災害ボランティアセンター

〒525-0072

草津市笠山7丁目8-138 滋賀県立長寿社会福祉センター内

TEL 077-567-3924

FAX 077-567-5160

12 その他

- ・ 少しでも体調に不安を感じた場合は、出発当日でも参加を見合わせてください。

滋賀県災害ボランティアセンター 大津市災害ボランティアセンター
 「平成30年7月豪雨災害被災地支援 第2回ボランティアバス」 参加申込書
 【締切日：7月27日（金）16:00締切、申込先FAX：077-567-5160】

団体名

氏名・生年月日・年齢	所属等	住所	(日中連絡のつく) 電話番号
氏名			
生年月日 (歳)			
氏名			
生年月日 (歳)			
氏名			
生年月日 (歳)			
氏名			
生年月日 (歳)			
氏名			
生年月日 (歳)			