**～災害に強いまちづくりを目指して～**

**災害ボランティア**

**事前登録者大募集！**

**毎年、地震や水害などの自然災害が全国各地で発生しています。町社会福祉協議会では大規模災害に備え、災害ボランティアが必要となった場合に、円滑かつ効果的に活動につなげることができるよう「災害ボラン**

**ティア事前登録者」を募集しています！　皆様のご協力をお願いいたします。**

**１．登録対象　　個　　　人　　【鏡石町民又は町内に勤務・在学している方】**

**団　　　体　　【町内に拠点のある団体、町内で活動しているサークル等】**

**企業・事業所　【町内に支店や活動拠点のある企業・事業所】**

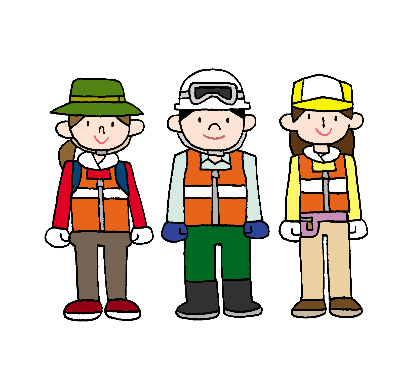
（資格等の必要なし。ただし、未成年の場合は保護者の承諾が必要）

**２．登録の方法（随時受付）**

■登録申請書に記入の上、持参・郵送・メール・FAXにてご提出ください。

登録された方には、後日「災害ボランティア登録証」を交付いたします。

**（※登録様式は町社協HPでダウンロードが可能です。本登録はボランティア活動保険における**

**加入登録ではありません。平常時行っているボランティア活動は各自でご加入ください。）**

**３．活動の内容**

　　◆ 被災状況により現場での災害ボランティア活動

　　◆ 災害ボランティアセンターの運営支援、活動資機材の提供

　　◆ 災害に関する研修や講習会への参加協力　など

**災害発生！災害ボランティアセンター設置・受入**

**４．活動までの流れ**

【登録者メールへ送信】

○被災状況により本会から登録者へ協力依頼等の連絡を行い、登録者は活動の参加可否を返信する。

町内又は県内の被災地にかけつけ、活動を行います。

※活動の際には「ボランティア活動保険(天災プラン)

への加入が必要

【事前登録(平常時)】

○研修や講習会の案内・参加

（※参加は自由）

****

【当日活動】

○活動できる準備(服装・持ち物)をして、集合場所に集まり

活動を行います。

問合せ・申込先　社会福祉法人鏡石町社会福祉協議会鏡石町ボランティアセンター（担当：村岡）

住所：鏡石町東町２８６番地(健康福祉センター内)　電話：0248-62-6428(平日9:00～17:00)

メールアドレス:kagamiishishakyo@poem.ocn.ne.jp

様式第１号

災害ボランティア事前登録申請(変更)書（個人用）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 令和 　年　　月　　日 |
| 登録番号 | コR6－ |

社会福祉法人 鏡石町社会福祉協議会会長 様

次のとおり　　新規登録　　・　　登録変更　　をいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性　別 |
| 氏名 |  | | | 男 ・ 女 |
| 住所 | 〒　　　－ | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 生年月日 | 昭和　・ 平成　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） | | | |
| 職業（任意） |  | | | |
| 資格・免許 | □医師　□看護師　□薬剤師　□保健師　□救急救命士　□保育士  □介護福祉士　□栄養士　□調理師　□理美容師　□教員  □ケアマネージャー　□重機等特殊車両操作　□手話通訳  □アマチュア無線　□運転免許（種類：　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 特技等 | □災害ボランティアの経験　□要約筆記　□点字　□介護  □料理　□通訳・語学（　　　　　語）□パソコン　□保育  □電気工事関係　□建築土木関係　□話し相手・遊び相手  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 希望する  活動内容 | □被災者支援　・　□災害VC運営補助　・　□どちらでも可能  【その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | |
| 平常時ボランティア保険への加入 | * 有　 ・　　□ 無 | | 有の場合：加入保険プラン  □基本　　□天災・地震 | |
| 個人情報提供  意思表示 | 登録された本情報について、災害時の救援活動に必要な範囲内で、他の関係機関（鏡石町災害対策本部、災害ボランティアセンター）に提供することに同意できる場合は「可」、提供に同意できない場合は、「不可」を選択してください。  　　　　　□ 可　　　・　　　□ 不可 | | | |
| 保護者の承認  （未成年の場合のみ） | 災害ボランティア事前登録において承諾いたします。  　保護者名（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | |

※登録変更の場合には、氏名と変更箇所のみをご記入ください。