

**令和元年台風第19号災害にかかるさいたま市社会福祉協議会
災害ボランティアバス参加者募集**

台風19号等の大雨により、甚大な被害を受けた「栃木県佐野市」においては、多くのボランティアの力が求められています。

一日でも早い復旧・復興に向け、さいたま市社会福祉協議会では、現地でのボランティア活動を積極的に行うため、被災地までの移動手段としてボランティアバスの運行と現地における活動支援を行います。

- 1 主 催 社会福祉法人 さいたま市社会福祉協議会
- 2 実施日時 令和元年11月23日（土）6：45（受付開始）～18：00（解散）
※悪天候等により中止とする場合があります。（中止の際は前日までに連絡します。）
- 3 集合場所・時間 浦和ふれあい館（浦和区常盤 9-30-22） 集合時間：6：45
- 4 活動場所 栃木県佐野市内（佐野市災害ボランティアセンター（総合福祉センター内）
住所：栃木県佐野市大橋町 3212-27）
- 5 活動内容 被害に遭った方が居住している家屋内外の片づけなど

6 日 程
（予定）

時間	内容
6：45～	受付開始・集合
7：00	浦和ふれあい館 発
8：40	現地 着
～15：00	現地のニーズに合わせたボランティア活動
16：00	現地 発
17：40	浦和ふれあい館 着

※渋滞などにより帰着時間が前後する場合がありますので、ご了承ください。

- 7 対 象 さいたま市在住・在勤・在学者
高校生以上※高校生が活動する場合は、保護者の同意書（別紙様式）が必要です。
- 8 募集人数 30名 ※先着順となります。
- 9 参加費用 無料 ※活動先の条件で、各自ボランティア活動保険への加入が必要です。加入していない方は、事前に各自でご加入いただくか、当日バス内でも加入手続きができます。また、水害によるケガは、「基本タイプ」で補償されますので、すでにボランティア活動保険（基本・天災）に加入されている方は、改めて加入する必要はありません。
- 10 持ち物 動きやすく汚れても差し支えない服装（長袖・長ズボン）ぼうし、軍手、厚手のゴム手袋、マスク、ゴーグル、安全靴またはインソール入りの長靴、タオル、食事、飲み物
- 11 申込期間 令和元年11月13日（水）～21日（木）※土日を除く9：00～17：00
- 12 申込方法 以下問合せ先へ電話かFAX（別紙様式）で申込み
- 13 問合せ先 社会福祉法人さいたま市社会福祉協議会 地域福祉課地域福祉係
TEL 048-834-3133 FAX 048-835-1222

令和元年台風第19号災害にかかるさいたま市社会福祉協議会
災害ボランティアバス参加者募集

地域福祉課地域福祉係 宛て

FAX 048-835-1222

参加申込書

申込日 令和 年 月 日

参加者名								
フリガナ				TEL	()			
氏名				携帯	()			
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男・女	年齢	歳
V保険の加入 について 当てはまるものに○	なし (事前に・当日 加入予定)			あり (基本A 基本B 天災A 天災B)				
フリガナ								
住所	〒							

※高校生の参加者のみ使用

参加同意書

令和 元年 月 日

さいたま市社会福祉協議会 会長

令和元年台風第19号災害にかかるさいたま市社会福祉協議会災害ボランティアバスの参加について、同意します。

1 参加者氏名 _____

2 保護者氏名 _____ 印