

各種様式関係

これらの様式は、久留米市災害ボランティアセンターにおいて使用するものです。

様式 1	センター開設の案内
様式 2	ニーズ募集のチラシ
様式 3	災害ボランティア募集のチラシ
様式 4	ニーズ依頼票兼活動指示書、活動報告書
様式 5	災害ボランティア受付票 個人用
様式 6	災害ボランティア受付票 団体用
様式 7	災害ボランティア活動の一日の流れ
様式 8	災害ボランティア活動の注意事項等
様式 9	災害ボランティア・チームリーダー業務・チェックリスト
様式 10	ニーズ依頼件数及び内容の集計表
様式 11	ニーズ依頼件数集計表（報告用）
様式 12	ボランティア活動希望者調整リスト 個人用
様式 13	ボランティア活動希望者調整リスト 団体用
様式 14	ボランティア受付名簿一覧 初回 個人 保険加入済
様式 15	ボランティア受付名簿一覧 初回 団体 保険加入済
様式 16	ボランティア受付名簿一覧 2回目以降 個人
様式 17	ボランティア受付名簿一覧 2回目以降 団体
様式 18	ボランティア受付名簿一覧 初回 個人 保険未加入
様式 19	ボランティア受付名簿一覧 初回 団体 保険未加入
様式 20	ボランティア受付者集計表 個人用
様式 21	ボランティア受付者集計表 団体用
様式 22	ボランティア受付者集計表 個人用（報告用）
様式 23	ボランティア受付者集計表 団体用（報告用）
様式 24	マッチング件数集計表
様式 25	マッチング件数集計表（報告用）
様式 26	資機材貸出票
様式 27	車両貸出票
様式 28	未成年者の災害ボランティアへの参加について
様式 29	未成年者の災害ボランティア活動に関する承諾書
様式 30	ボランティア活動参加証明書

久社協第 号
平成 年 月 日

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 様
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 様

久留米市社会福祉協議会会長 川地 東洋男
(久留米市災害ボランティアセンター)

久留米市災害ボランティアセンターの設置について

日頃から本会の事業にご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、今回の〇〇〇〇豪雨により市内でも広範囲にわたって被害が発生しております。〇〇〇の皆様や〇〇〇〇の皆様など関係の皆様には、被災された方の状況把握等を含め、必要な支援をしていただいていると存じます。心より感謝申し上げます。

市社協に対しても、ボランティアによる支援協力について、市からの要請があり、下記のとおり、「久留米市災害ボランティアセンター」を設置しております。

現在、支援を必要とする方のニーズに応じて、参集していただいたボランティアの皆様を派遣し、必要な活動を行っていただいております。

〇〇〇の皆様、〇〇〇の皆様をはじめ、関係の皆様におかれましても、ボランティアセンターの設置について、ご理解をいただくとともに、ニーズの把握やボランティアの募集などについて、ご支援ご協力を賜りますようお願いいたします。

記

1 災害ボランティアセンターの設置について

設置概要等は、別添①のとおりです。

2 災害ボランティアに関する関係の皆様へのお願い

(1) 支援が必要な方のニーズの把握について

現在、床上浸水の方を対象に、生活環境の回復に必要な支援を行っております。

様式2のチラシを活用いただき、被災された方で支援を求めることができず、困らている方には、災害ボランティアセンターにつないでいただきますよう、ご協力をお願いいたします。

また、健康面のフォローのきっかけづくりとしてもご利用いただければと思います。

(2) ボランティア活動要員の登録について

社協ホームページや、市ホームページとのリンクなどで広報しております。

また、様式3のチラシを市の施設やコミュニティセンター等に置くなどにより、ご協力をお願いしています。

(例) 現在の作業内容は、濡れたタタミやタンスの廃棄等の力仕事のため、多くの方をお願いしたいので、機会があればお声掛けをお願いいたします。当面は〇〇日ごろまでの活動をめどとしております。

豪雨による久留米市災害ボランティアセンター設置概要等

久留米市の要請にこたえ、久留米市内で被災された住居等の復旧作業支援のため、災害ボランティアセンターを設置し災害ボランティアの募集と派遣を行う。

- 1 設置場所及び受付場所、申込先
久留米市社会福祉協議会・久留米市災害ボランティアセンター
所在地：〒830-0027 福岡県久留米市長門石1丁目1番34号
TEL 000-0000-0000 000-0000-0000
FAX 0942-34-3090
- 2 主な活動内容
※当面は生活環境の回復のため、床上浸水の方を優先的に対応する。
 - ・ゴミなどの屋外への運び出し
 - ・家具や室内のふき掃除・泥落とし作業
 - ・屋内、敷地内の泥のかき出し作業
 - ・仮置き場への積み込み、運搬 など
- 3 ボランティアの募集範囲
 - ・原則として福岡県内及び久留米市近隣市町村
- 4 ボランティア保険について（別紙1）参照
 - ・ボランティア保険は、久留米市社協で加入
 - ・市外在住の方は、できるだけ居住地の社協で加入
- 5 ボランティアの登録応募受付
 - ・平成〇〇年〇〇月〇〇日から 午前〇時から午後〇時まで
 - ・応募方法 電話・FAXでお受けします。
- 6 ボランティアをする場所と時間
 - ・受付・登録後、ボランティア活動を行う日や場所は、被害を受けられた方のニーズに応じ、調整をする。
 - ①ボランティアの当日受付 〇〇：〇〇～〇〇：〇〇
 - ②ボランティアの活動時間 〇〇：〇〇～〇〇：〇〇
 - ※天候によって、活動中止になる可能性がある。
- 7 ボランティアの準備品
ボランティア活動ができる汚れても良い服装（長袖・長ズボン）、長靴（必需品）、保険証、飲み物、弁当、タオル、帽子（又はヘルメット）、防塵マスク、厚手のゴム手袋、園芸用スコップ等
※水害ボランティア作業マニュアル（別紙2）参照

家の片付けなど

お手伝いします！

～ボランティア～

☆ こんなお手伝いをします ☆(水害時の例)

◎当面は、生活環境の回復のために、床上浸水の方を優先的に対応します。

ゴミ出し、家具や室内のふき掃除・泥おとし作業、屋内・敷地内の泥のかき出し作業、仮置き場への積み込み・運搬 などなど

☆ 派遣を依頼する方へ ☆

ボランティアの皆さんは、被災者のお手伝いをしたいという気持ちから集まっています。なんでもできるわけではないということと、以下の点をご了承ください。

- 専門的技術を要することや危険を伴う作業など、ご要望にお応えできない部分もあります。
 - ボランティアの参集の都合で、すぐにご要望にお応えできない場合もあります。
 - 一般住宅にうかがいます。事業所の片付けなどのご要望にはお応えできません。
 - ボランティアは無料です。食事の用意も不要です。
- みなさんにご迷惑をかける場合もあるかもしれませんが、温かく見守ってください。
- 受け付けた情報等については、ボランティアに伝えます。

☆ 依頼方法 ☆

電話で久留米市災害ボランティアセンターへお申し込みください。

〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇

〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇

☆ 受付時間 ☆ 〇〇時 ～ 〇〇時

【お問合わせ先】

久留米市災害ボランティアセンター（久留米市社会福祉協議会内）

住 所：久留米市長門石1丁目1－34

FAX：0942-34-3090

久留米市災害ボランティアセンターでは、災害ボランティアを募集しています。

ボランティアを募集します！

被災者のみなさんが、あなたの支援を待っています！

☆ 作業の内容 ☆(水害時の例)

◎当面は、生活環境の回復のために、床上浸水の方を優先的に対応します。

ゴミ出し、家具や室内のふき掃除・泥おとし作業、屋内・敷地内の泥のかき出し作業、
仮置き場への積み込み・運搬 などなど

☆ ボランティアの募集範囲 ☆

原則として福岡県内及び久留米市近隣市町村

☆ ボランティアの活動の場所と時間 ☆

受付・登録後、ボランティア活動を行う日や場所は、被害を受けられた方のニーズに応じ、調整いたします。

■ ボランティアの当日受付 〇〇：〇〇 ～ 〇〇：〇〇

■ ボランティア活動時間 〇〇：〇〇 ～ 〇〇：〇〇

※天候等により活動中止になる可能性がありますので、ご了承ください。

☆ ボランティアの方で準備していただくもの ☆

◎活動ができる汚れても良い服装（長袖、長ズボン）・長靴・保険証・飲み物・弁当・タオル
帽子またはヘルメット、防塵マスク、厚手のゴム手袋、園芸用スコップ など

◎宿泊の手配については、各自でお願いします。

☆ 申込方法 ☆

電話で久留米市災害ボランティアセンターへお申し込みください。

〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

【お問い合わせ先】

久留米市災害ボランティアセンター（久留米市社会福祉協議会内）

住所：久留米市長門石1丁目1-34

FAX：0942-34-3090

ニーズ依頼票 兼 活動指示書

【受付日】	【受付者】	【確認日】	【確認者】	【受付NO】	決裁欄
-------	-------	-------	-------	--------	-----

【依頼者】 ※個人情報につき取扱い注意

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
依頼者氏名		対象者との続柄	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 包括支援センター <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 自治会長 <input type="checkbox"/> その他()
住 所		電話番号	
		携帯番号	

【対象者】

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
対象者氏名					
住 所		目標物			
現在の居場所		電話番号			
		携帯番号			
被災状況	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> その他() 周辺状況:				
ライフライン	使用できないものには×を使用できるものは○を書いてください。 水道() ガス 電気() ※ 断水している場合は、給水所が近くにあるか確認				

★上記の情報をボランティアに伝えることについて対象者・依頼者の同意を得られたか

チェック欄

【依頼内容 兼 活動内容】

依頼内容	<input type="checkbox"/> 室内清掃(片付け) <input type="checkbox"/> 家周り等の清掃 <input type="checkbox"/> 土砂除き
希望日時	<input type="checkbox"/> すぐに ___ 月 日() ~ 日() 時 分 ~ 時 分

ボランティアのトイレ使用	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他()	駐車場	<input type="checkbox"/> 有()台 <input type="checkbox"/> 無
必要資材(数)	デッキブラシ() バケツ() 剣スコ大() 剣スコ小() 角スコ大() 角スコ小() 十能() ごみ袋() 土のう袋() ほうき() ちりとり() 一輪車() バール() 手かぎ() その他必要と思われるもの()		
ボランティア人数	名	連絡先	依頼者・対象者・その他()

【活動対応】

対応	受 理 不受理	・災害ボランティア ・他機関紹介() ・紹介不能 ・その他()
----	------------------------------	--

【指示日】	【指示者】	【確認日】	【確認者】	【受付NO】
-------	-------	-------	-------	--------

【活動指示】

出発日時	月 日 () 時 分	回数	回目
活動者 (名)	リーダー氏名・連絡先を記入		
	携帯 — —		

【活動報告】

報告者氏名	
活動の状況	<input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 継続が必要 <input type="checkbox"/> その他()
連絡事項	※引き継ぐべき内容のほか連絡事項
ゴミ量☆	<input type="checkbox"/> 燃えるごみ()袋 <input type="checkbox"/> 燃えないごみ()袋 <input type="checkbox"/> 粗大ごみ() <input type="checkbox"/> その他()
備考	

久留米市災害ボランティアセンター TEL: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
(久留米市社会福祉協議会内)

☆活動中にゴミが生じた場合は、その種類(燃えるゴミ・燃えないゴミ・粗大ゴミ・その他)とゴミの量(概ねで可)を活動報告書(活動終了後に提出)によりお知らせください。
また、粗大ゴミについては、その内容(畳・ふとん・タンスなど)もあわせてお知らせください。

※個人情報の取扱いには、十分ご注意ください。

災害ボランティア受付票（個人用）

様式 5

○受付日時 平成 年 月 日（ ） ○申し出（ 来局 ・ 電話 ）

※ ここに記載する個人情報は、災害ボランティアの登録・活動以外の目的で使用いたしません。

このセンターで <input type="checkbox"/> 初めての受付 <input type="checkbox"/> _____回目(前回参加： 月 日)			
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名		生年月日	T・S・H 年 月 日 歳
住所	〒	電話番号	
		携帯番号	
緊急連絡先氏名	(続柄)	緊急時電話番号	
活動可能期間	<input type="checkbox"/> 当日のみ <input type="checkbox"/> 午前のみ <input type="checkbox"/> 午後のみ <input type="checkbox"/> その他(月 日 ~ 月 日)		
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 心配なこと()		
保険加入	<input type="checkbox"/> 加入済(<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 天災A <input type="checkbox"/> 天災B) <input type="checkbox"/> 未加入		
資格免許	<input type="checkbox"/> 運転免許(<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 自二 <input type="checkbox"/> その他:) <input type="checkbox"/> その他個人資格等(具体的に)		
現場までの移動手段	<input type="checkbox"/> 自家用車使用可 <input type="checkbox"/> バイク・自転車 <input type="checkbox"/> 送迎必要 ※基本的には、ご自身での移動をお願いします。		
特記事項			

【事務局記入欄】 ※これより下には何も記入しないでください。

未成年ボランティア受入確認	<input type="checkbox"/> 保護者同伴 <input type="checkbox"/> 承諾書提出 <input type="checkbox"/> 保護者へ連絡確認 <input type="checkbox"/> 本人自己申告(2回目以降)
---------------	---

受付番号		受付担当	
------	--	------	--

災害ボランティア受付票（団体用）

様式 6

○受付日時 平成 年 月 日（ ） ○申し出（ 来局 ・ 電話 ）

※ ここに記載する個人情報は、災害ボランティアの登録・活動以外の目的で使用いたしません。

このセンターで <input type="checkbox"/> 初めての受付 <input type="checkbox"/> _____回目(前回参加 : 月 日)					
団体名					
代表者名					
代表者住所	〒				
連絡先	自宅番号:		携帯番号:		
活動可能期間	<input type="checkbox"/> 当日のみ <input type="checkbox"/> 午前のみ <input type="checkbox"/> 午後のみ <input type="checkbox"/> その他 (月 日 ~ 月 日)				
活動人数	総数 名 (男: 名 女: 名)				
活動経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(具体的に)				
現場までの移動手段	<input type="checkbox"/> 自家用車使用可 <input type="checkbox"/> バイク・自転車 <input type="checkbox"/> 送迎必要 ※基本的には、ご自身での移動をお願いします。				
活動者名	氏名	性別	年齢	保険加入	資格免許
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等()
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等()
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等()
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等()
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等()
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等()
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等()
特記事項					

【事務局記入欄】 ※これより下には何も記入しないでください。

未成年ボランティア受入確認	<input type="checkbox"/> 団体責任者同伴 <input type="checkbox"/> 承諾書提出 <input type="checkbox"/> 保護者へ連絡確認 <input type="checkbox"/> 本人自己申告(2回目以降)
---------------	---

受付番号		受付担当	
------	--	------	--

災害ボランティア活動の一日の流れ

1 当日の受付

- ①「初回の方」…初回の方用の受付用紙に記入→必要な方は「ボランティア保険の申込み」を行う。→名札を記載・着用する。
- ②「2回目以降の方」…専用の受付用紙に記入する。→名札を記載・着用する。

2 オリエンテーション

- ①活動のところがまえを確認する。
- ②注意事項（活動前、活動中、活動終了後）を確認する。
- ③連絡方法の確認等を行う。

3 マッチング・グループづくり

- ①5～8人程度で1チームとし、リーダーを選定する。
- ②チーム内での連絡方法等をチェックする。
- ③活動についての詳細な確認を行う。

4 活動準備

- ①チームごとに活動内容を確認する。
- ②必要な用具、資機材を準備する。
- ③交通手段等を確認する。

5 活動

- ①安全と健康に注意して活動する。
- ②定期的に休憩を取る。（絶対に無理はしない。）
- ③昼食は指定場所で、又は適宜場所を見つけてとる。

6 活動終了

- ①基本的に現地本部に戻り、本部で次の指示を受ける。
（次のケースを受けている場合は、戻らずリーダーが電話連絡する。）
- ②予定終了の場合、又は予定の時間（〇〇時）が来たら、本部に戻る。

7 本部帰着後

- ①道具を洗浄後、確認して返却する。
- ②消毒（手洗い、うがい、くつ等）を確実にを行う。（昼食・一時休憩時も同じ。）
- ③水分や栄養等の補給をする。

8 報告

- ①リーダーは報告書を作成する。
- ②活動報告と一緒に活動前に受け取った資料等の書類を返却する。
- ③お礼状等があれば受け取る。（翌日以降の活動継続の場合は、その協力依頼）

9 解散

- ①社協バス等で長門石総合福祉センターへ②センター帰着後解散

災害ボランティア活動の注意事項等

久留米市災害ボランティアとして活動するに当たっては、以下の点にご注意ください。

1 災害ボランティアのところがまえ

災害ボランティアは、家屋など生活の土台が被災された方を対象とします。被災者とボランティアは、「何でもやります」ではなく、寄り添って復興に向けて「ともに協力する」関係であることが基本です。張り切りすぎて空回りにならないようにしましょう。

なお、活動にあたっては、(別紙2)の「水害ボランティア作業マニュアル」を参考にしてください。

2 プライバシーの確保

ボランティア活動は、相手との信頼関係が基本です。活動中に得た情報は、絶対に外部に漏れないように十分ご配慮ください。活動に使用した二枚票や活動指示書などは、活動後すべて、必ず、返却してください。

3 活動の方法等

①グループで行動しましょう。

活動に入る前にグループ分けをします。リーダーを決めましょう。

②リーダーの判断と指示に従いましょう。

リーダーには、活動に必要な情報を提供しますので、リーダーの指示に従いましょう。

③活動内容の変更等は必ず本部（センター）に連絡しましょう。

活動の現場で事前に受けた指示内容と大きく異なる活動を依頼された場合には、必ず本部（センター）に連絡して必要な調整を受けましょう。

④活動終了時間等を守りましょう。

活動は、遅くとも〇〇時までを目安にしてください。本部（センター）等への帰着は〇〇時までをお願いします。

4 注意点

①安全への配慮

家財の取り出し等では、危険を伴う場合があります。決して無理せず、ケガをしないように対応してください。万が一、ケガをしたり、体調不良になった場合は、センターに連絡してください。

②雨天時の対応

雨が激しい場合、天候が急変した場合などは、リーダーの判断で活動を中断し、本部（センター）に帰所してください。また、避難指示等があったときは、本部（センター）の連絡を待たず、直ちに活動を中止し、安全な場所に避難してください。

③昼食休憩等の取り方

昼食や飲み物は、各自で確保してください。昼食休憩は、各チームの判断でお取りください。手洗い消毒の実践、過労や熱中症などの注意は、チームで十分お願いします。

④荷物の管理

私物は事務局では預かりません。ご自身で適切に管理してください。

【連絡先】久留米市災害ボランティアセンター（ボランティアから本部への専用電話）
TEL〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇（困ったとき、緊急時はこちらにどうぞ!）

災害ボランティア・チームリーダー業務・チェックリスト

久留米市災害ボランティア・チームリーダーをお受けいただき、ありがとうございます。

活動の際は、以下の点にご留意のうえ、チームの統率等をよろしく願いいたします。

1 活動前の確認事項及び諸注意を伝える。

- メンバー表をもとに、チーム内の連絡方法等を確認する。
- 対象者氏名、活動場所、活動内容を確認し、チーム内で共有化する。
- 活動に必要な道具を用意し、車に積み込む。

2 活動中の注意事項

- グループで行動するようチームメンバーに周知する。
- 活動中の休憩は、30分～40分毎に10～15分程度、体力に応じて無理のないように設定する。
- ケガや体調不良等が発生したら、直ちに本部（センター）に連絡する。
- 天候が急変した場合、避難指示が出た場合などは、活動を中断し、本部（センター）に帰所する。又は、安全な場所に避難する。
- 支援先の要望による活動内容の変更は、必ず本部（センター）に連絡する。
- 活動終了時間は、遅くとも〇〇時とする。

3 活動後（センター帰着後）に行うこと。

- メンバーがそろっているか、確認する。
- 「活動報告書」を、必ず記入、提出する。
- 活動指示書・地図・メンバー表などの書類は、活動後すべて、返却する。

【連絡先】久留米市災害ボランティアセンター（ボランティアから本部への専用電話）

TEL〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇（困ったとき、緊急時はこちらにどうぞ！）

ニーズ依頼件数集計表

様式11

平成 年 月 日

NO.	地区	氏名	連絡先	依頼内容	希望日	活動人数	備考	
1					日	人		
2					日	人		
3					日	人		
4					日	人		
5					日	人		
6					日	人		
7					日	人		
8					日	人		
9					日	人		
10					日	人		
11					日	人		
12					日	人		
13					日	人		
14					日	人		
15					日	人		
16					日	人		
17					日	人		
18					日	人		
19					日	人		
20					日	人		
	ニーズ依頼件数				件			

ボランティア活動希望者調整リスト(個人)

様式12

NO.	受付日	活動希望日	氏名	性別	生年月日	住所	電話番号	備考
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		
	/	/		男・女	S・H 月 年日	市内・県内・県外		

ボランティア活動希望者調整リスト(団体)

様式13

NO.	受付日	活動希望日	団体名	活動者数	住所	代表者 電話番号	備考
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		
	/	/ ~ /	団体名 代表者名	男 名 女 名 計 名	市内・県内・県外		

ボランティア受付名簿一覧(初回 個人用) 保険加入済み者用

平成 年 月 日 受付分

様式14

NO.	ふりがな 氏名		生年月日	性別	住所	自宅TEL	携帯TEL	車両ナンバー	備考
1			S・H 月 日	男・女	〒				
2			S・H 月 日	男・女	〒				
3			S・H 月 日	男・女	〒				
4			S・H 月 日	男・女	〒				
5			S・H 月 日	男・女	〒				
6			S・H 月 日	男・女	〒				
7			S・H 月 日	男・女	〒				
8			S・H 月 日	男・女	〒				
9			S・H 月 日	男・女	〒				
10			S・H 月 日	男・女	〒				

ボランティア受付名簿一覧(初回 団体用) 保険加入済み者用

平成 年 月 日 受付分

様式15

NO.	ふりがな 氏名		生年月日	性別	住所	自宅TEL	携帯TEL	車両ナンバー	備考
1			S・H 月 日	男・女	〒				
2			S・H 月 日	男・女	〒				
3			S・H 月 日	男・女	〒				
4			S・H 月 日	男・女	〒				
5			S・H 月 日	男・女	〒				
6			S・H 月 日	男・女	〒				
7			S・H 月 日	男・女	〒				
8			S・H 月 日	男・女	〒				
9			S・H 月 日	男・女	〒				
10			S・H 月 日	男・女	〒				

ボランティア受付名簿一覧(2回目以降 個人用)

平成 年 月 日 受付分

様式16

NO.	ふりがな 氏名		生年月日	性別	住所	自宅TEL	携帯TEL	車両ナンバー	備考
1			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
2			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
3			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
4			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
5			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
6			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
7			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
8			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
9			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
10			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				

ボランティア受付名簿一覧(2回目以降 団体用)

平成 年 月 日 受付分

様式17

NO.	ふりがな 氏名		生年月日	性別	住所	自宅TEL	携帯TEL	車両ナンバー	備考
1			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
2			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
3			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
4			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
5			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
6			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
7			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
8			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
9			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				
10			S・H 月 日	男・女	該当するものに「○」をつけてください 市内・県内・県外				

ボランティア受付名簿一覧(初回 個人用) 保険未加入者用

平成 年 月 日 受付分

様式18

NO.	ふりがな 氏名		生年月日	性別	住所	自宅TEL	携帯TEL	車両ナンバー	備考
1			S・H 月 日	男・女	〒				
2			S・H 月 日	男・女	〒				
3			S・H 月 日	男・女	〒				
4			S・H 月 日	男・女	〒				
5			S・H 月 日	男・女	〒				
6			S・H 月 日	男・女	〒				
7			S・H 月 日	男・女	〒				
8			S・H 月 日	男・女	〒				
9			S・H 月 日	男・女	〒				
10			S・H 月 日	男・女	〒				

ボランティア受付名簿一覧(初回 団体用) 保険未加入者用

平成 年 月 日 受付分

様式19

NO.	ふりがな 氏名		生年月日	性別	住所	自宅TEL	携帯TEL	車両ナンバー	備考
1			S・H 月 日	男・女	〒				
2			S・H 月 日	男・女	〒				
3			S・H 月 日	男・女	〒				
4			S・H 月 日	男・女	〒				
5			S・H 月 日	男・女	〒				
6			S・H 月 日	男・女	〒				
7			S・H 月 日	男・女	〒				
8			S・H 月 日	男・女	〒				
9			S・H 月 日	男・女	〒				
10			S・H 月 日	男・女	〒				

ボランティア受付者集計表（個人）

様式22

平成 年 月 日

NO.	区分	氏名	ふりがな	住所	自宅TEL	携帯TEL	受付日
1	個人						
2	個人						
3	個人						
4	個人						
5	個人						
6	個人						
7	個人						
8	個人						
9	個人						
10	個人						
11	個人						
12	個人						
13	個人						
14	個人						
15	個人						
16	個人						
17	個人						
18	個人						
19	個人						
20	個人						
21	個人						
22	個人						
23	個人						
24	個人						
25	個人						
26	個人						
27	個人						
28	個人						
29	個人						
30	個人						
31	個人						
32	個人						
33	個人						
34	個人						
35	個人						
		個人受付者集計表	名				

ボランティア受付者集計表（団体）

様式23

平成 年 月 日

NO.	区分	氏名	ふりがな	住所	自宅TEL	携帯TEL	受付日
1	団体						
2	団体						
3	団体						
4	団体						
5	団体						
6	団体						
7	団体						
8	団体						
9	団体						
10	団体						
11	団体						
12	団体						
13	団体						
14	団体						
15	団体						
16	団体						
17	団体						
18	団体						
19	団体						
20	団体						
21	団体						
22	団体						
23	団体						
24	団体						
25	団体						
26	団体						
27	団体						
28	団体						
29	団体						
30	団体						
31	団体						
32	団体						
33	団体						
34	団体						
35	団体						
	団体受付者集計表		名				

マッチング件数集計表

様式25

平成 年 月 日

NO.	地区	氏名	活動内容	活動人数	作業状況	備考	
1				人	終了・継続		
2				人	終了・継続		
3				人	終了・継続		
4				人	終了・継続		
5				人	終了・継続		
6				人	終了・継続		
7				人	終了・継続		
8				人	終了・継続		
9				人	終了・継続		
10				人	終了・継続		
11				人	終了・継続		
12				人	終了・継続		
13				人	終了・継続		
14				人	終了・継続		
15				人	終了・継続		
16				人	終了・継続		
17				人	終了・継続		
18				人	終了・継続		
19				人	終了・継続		
20				人	終了・継続		
	マッチング件数 件			人	終了	継続	
					件	件	

資機材貸出票

様式26

リーダー名		受付No.
連絡先	() -	

備品名	個数	返却確認	備考(破損または修理が必要なもの)
デッキブラシ			
バケツ			
剣スコ(大)			
剣スコ(小)			
角スコ(大)			
角スコ(小)			
十能			
ごみ袋			
土のう袋			
ほうき			
ちりとり			
一輪車			
パール			
手かぎ			

資機材が不足した場合は、下記までご連絡ください。
 久留米市災害ボランティアセンター
 電話 0942-00-0000

車両貸出票

様式27

平成 年 月 日

リーダー名	
連絡先	() -

車種名	乗車人数	車両ナンバー	運転担当	活動先	返却確認	備考

事故等が発生した場合は、下記までご連絡ください。

久留米市災害ボランティアセンター

電話 0942-00-0000

保護者・団体責任者のみなさまへ

久留米市災害ボランティアセンター長

未成年者の災害ボランティアへの参加について

久留米市災害ボランティアセンターでは、未成年者が災害ボランティア活動に参加いただく際、下記のとおり保護者または団体の責任者の同伴や承諾をお願いしております。

また、活動中の事故等には十分注意し配慮いたしますが、天災等の不慮の事故や活動中の事故等につきましては、ボランティア活動保険の範囲内で対応させていただいております。

詳細については、「ボランティア活動保険」(別紙1)をご覧ください。

記

1 災害ボランティアの活動内容

- ゴミ出し、家具や室内のふき掃除・泥おとし作業など、生活環境の回復のための活動。
- その他、現地運営本部のお手伝いなど。

2 保護者の承諾等について

- ①小学生・・・「保護者の同伴」が必要です。
- ②中学生・・・「保護者または団体の責任者(20歳以上)の同伴」が必要です。
- ③15歳～19歳まで・・・「保護者または団体の責任者(20歳以上)の同伴」
もしくは、「保護者からの承諾書」が必要です。

※小中学生は各学校を卒業しても、同年3月31日までは各学校の生徒の扱いとさせていただきます。

※15歳～19歳の未成年者は「未成年者の災害ボランティア活動に関する承諾書」が必要となります。

(必要事項が記載されていれば様式は自由です)

なお、承諾書がない場合は、災害ボランティアの受付時に承諾の有無について保護者へ確認させていただきます。2回目以降の参加については、本人自己申告でも受け入れることとしています。

3 問合せ先

気になることがありましたら、お気軽にお尋ねください。

久留米市災害ボランティアセンター

電話 〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇 FAX 〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇

久留米市社会福祉協議会

電話 0942—34—3035 FAX 0942—34—3090

未成年者の災害ボランティア活動に関する承諾書

平成 年 月 日

久留米市災害ボランティアセンター長 宛

下記の者について、下記期間における災害ボランティア活動に参加することを承諾します。

記

参加者 住 所

氏 名

生年月日 平成 年 月 日 (歳)

学 校 名 学校 (年生)

期 間
 当日限り
 平成 年 月 日まで
 災害ボランティアセンター閉所の日まで

保 護 者 住 所

氏 名 (印)
 (続柄)

連 絡 先 () —

【事務局記入欄】※これより下には何も記入しないでください。

受付日		受付番号		受付担当		確認方法	<input type="checkbox"/> 承諾書 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他()
-----	--	------	--	------	--	------	--

No _____

ボランティア活動参加証明書

平成 年 月 日

様

久留米市長門石1丁目1番34号
久留米市災害ボランティアセンター
センター長 印

上記の者が、下記のとおり 久留米市災害ボランティアセンターが行う災害救援ボランティアとして活動したことを証明します。

記

1 活動期間

平成 年 月 日 () 時 分から 時 分 まで

2 活動場所

にて

3 活動内容