

災害ボランティア登録受付中！！

～ 個人・団体のどちらでも登録できます ～

私たちにもできることが
たくさんあります
防災・減災について
一緒に考えてみませんか？



▲床下の泥だしを行う災害ボランティアのみなさん

大規模災害時には、被災者の自助や行政をはじめとする防災関係機関の対応能力を上回る
応急対応のニーズが発生します。

平成21年8月の台風第9号災害でも、町内外の16,000人を超えるボランティアが
様々な形で活動し、佐用町を支えてくれました。

この度、佐用町社会福祉協議会では、大災害が発生した場合や近隣市町で災害が発生した
場合に、ボランティアが円滑かつ効果的に、また安心して活動できるように「災害ボランティ
ア」としてあらかじめ登録をおこなう制度を設けます。

この制度は、災害時の活動はもとより、平時からも登録ボランティアに対し、活動に関す
る知識の向上やネットワークづくりを推進し、地域での防災・減災活動に取り組むことがで
きる環境の整備を図るものです。

 **社会福祉 佐用町社会福祉協議会**

〒679-5213 佐用郡佐用町東徳久1946番地 南光地域福祉センター内

電話 (0790)78-0830 FAX (0790)78-1700

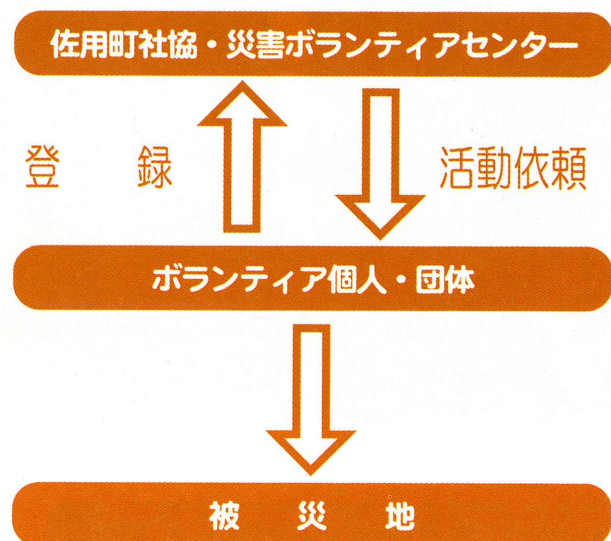
災害ボランティア登録制度について

1. 登録の条件

町内外を問わず、個人でも団体でも登録が可能です。資格などは特に必要ありませんが、高校生以上の方に限らせていただきます。

2. 活動の方法と内容

災害時におけるボランティアは、次のような活動を行っていただきます。



活動の例

- 災害による泥だし、家具搬出、清掃などの活動
- 災害ボランティアセンターのスタッフとして
- 被災者に対する給食や給水の支援
- 救援物資の仕分け、配布
- 災害時要援護者への支援活動
- 通訳（外国語、手話、要約筆記など）
- 専門的知識・技能などを活かした活動
- その他、被災者に対する支援活動

3. 申込みの方法

添付の登録申請書にご記入の上、持参もしくは郵送、FAXでお申込みください。なお、登録申請書は佐用町社会福祉協議会地域福祉課および各センターに用意しています。



▲災害ボランティアセンターのスタッフ

4. その他

災害ボランティアとして登録した方および団体を対象として、災害ボランティア活動に必要な情報提供や研修などを実施する予定です。

お問合せ先

佐用町社会福祉協議会 地域福祉課
きらめきケアセンター佐用
きらめきケアセンター上月
きらめきケアセンター三日月

TEL (0790) 78-0830
TEL (0790) 83-2946
TEL (0790) 88-0001
TEL (0790) 79-2994

FAX (0790) 78-1700
FAX (0790) 83-2920
FAX (0790) 88-0814
FAX (0790) 79-2900

| | | | | |
|-------------------------|--|------|--------------|--|
| ふりかな | 性 別 | | 男 ・ 女 | |
| 氏 名 | | 生年月日 | S ・ H 年 月 日 | |
| | | 電話番号 | (自宅) (携帯) | |
| 住 所 | 〒 | | | |
| E-mail | | | | |
| 資格・免許 | | | | |
| 希望する 活動内容 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> ボランティアコーディネート <input type="checkbox"/> 在宅高齢者の家事、介助 <input type="checkbox"/> ボランティアリーダー <input type="checkbox"/> 家財道具の搬出、引越し手伝い <input type="checkbox"/> パソコン作業 <input type="checkbox"/> 被災者等の移送サービス <input type="checkbox"/> パソコンデータ入力 <input type="checkbox"/> 在宅高齢者、障害者の実態調査 <input type="checkbox"/> 事務処理 <input type="checkbox"/> 避難所調査、現況調査、ニーズ調査 <input type="checkbox"/> 避難所手伝い（掃除・片付け等） <input type="checkbox"/> 通訳（語） <input type="checkbox"/> 避難障害者・高齢者の話し相手等 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 救援物資仕分け、運搬 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 食事配送 <input type="checkbox"/> 視覚障害者ガイド <input type="checkbox"/> 調理、炊き出し手伝い <input type="checkbox"/> 車いす介助 <input type="checkbox"/> 写真、ビデオ撮影などの記録 <input type="checkbox"/> その他（） | | | |
| 専門職を 活かした 活動 | <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> カウンセラー <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> プログラマー <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 心理療法士 <input type="checkbox"/> アマチュア無線 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> その他（） | | | |
| 活動可能な 地域 | <input type="checkbox"/> 佐用地域 <input type="checkbox"/> 上月地域 <input type="checkbox"/> 南光地域 <input type="checkbox"/> 三日月地域 <input type="checkbox"/> 近隣市町 <input type="checkbox"/> 西播磨 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 全国 | | | |
| 活動可能な 曜日 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | | |
| ボランティア 活動の有無 | <input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験有り（具体的に） | | | |
| その他 特記事項 | | | | |

| | | | |
|-------------------------|---|------|----------------------------|
| ふりかな | | | |
| 団体名 | | | |
| ふりかな | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 代表者氏名 | | 生年月日 | S ・ H 年 月 日 |
| | | 電話番号 | (自宅) (携帯) |
| 団体の 所在地 | 〒 — | | |
| E-mail | | | |
| 希望する 活動内容 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> ボランティアコーディネート <input type="checkbox"/> 在宅高齢者の家事、介助 <input type="checkbox"/> ボランティアリーダー <input type="checkbox"/> 家財道具の搬出、引越し手伝い <input type="checkbox"/> パソコン作業 <input type="checkbox"/> 被災者等の移送サービス <input type="checkbox"/> パソコンデータ入力 <input type="checkbox"/> 在宅高齢者、障害者の実態調査 <input type="checkbox"/> 事務処理 <input type="checkbox"/> 避難所調査、現況調査、ニーズ調査 <input type="checkbox"/> 避難所手伝い（掃除・片付け等） <input type="checkbox"/> 通訳（ 語） <input type="checkbox"/> 避難障害者・高齢者の話し相手等 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 救援物資仕分け、運搬 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 食事配送 <input type="checkbox"/> 視覚障害者ガイド <input type="checkbox"/> 調理、炊き出し手伝い <input type="checkbox"/> 車いす介助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 写真、ビデオ撮影などの記録 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 活動可能な 地域 | <input type="checkbox"/> 佐用地域 <input type="checkbox"/> 上月地域 <input type="checkbox"/> 南光地域 <input type="checkbox"/> 三日月地域 <input type="checkbox"/> 近隣市町 <input type="checkbox"/> 西播磨 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 全国 | | |
| 活動可能な 曜日 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | |
| ボランティア 活動の有無 | <input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験有り（具体的に） | | |
| その他 特記事項 | | | |

※団体の会員名簿（氏名、住所、電話番号のわかるもの）を添付してください。