

VI 活 動 様 式

災害救援ボランティアオリエンテーション資料

ボランティア受付票(先行/団体)、ボランティア受付簿

ニーズ受付票(活動依頼)

ボランティア活動報告書

災害救援ボランティア活動証明書

災害救援ボランティア オリエンテーション資料

〇〇地区災害救援ボランティアセンター

電話番号 (〇〇〇〇) △△-□□□□

本日は、当センターのボランティア活動にご参加いただき誠にありがとうございます。

町内には危険な場所がたくさんありますので、二次災害に遭わないよう決して無理をせず安全に活動しましょう！ また、困ったことや気になること、新しいアイデア等は気軽にセンターのスタッフに申し出てください。

下記に、注意事項を記載しておりますので、活動前によく読んでください。

災害救援ボランティア活動とは！

1. 活動の目的

被災者の方々が、安心して、自立した生活に戻れるように支援することが目的です。

2. 災害救援ボランティア7つの心得

①自給自足の原則

自分の食事・宿泊場所・必要装備は自分自身で用意することが原則です。

②状況の把握および連絡・連携

活動を始めるにあたって、現地の詳しい状況の把握と自分の活動内容や役割を理解しなければなりません。また困ったことやわからないことがあったらセンターに確認しましょう。

③被災者の意思の尊重

相手の気持ちを大切にし、尊重する気持ちをもって意思の疎通を図るように心がけましょう。

④約束・プライバシーの保護

約束・プライバシーを絶対に守りましょう。できない、やってもいいことなのか判断できないことを安易に請け、約束することはやめましょう。

⑤無理のない活動

ボランティアはプロではありません。できること、できないこと、してはいけないことを考えて無理のない活動をする必要があります。

⑥健康管理

ケガや病気、事故に十分に注意し、また、過労や睡眠不足にならないように健康管理に注意することが大切です。二次的被害にあわないようにするのもボランティアの努めです。

⑦保険の加入

万一の事故に備えてボランティア活動保険に加入しておきましょう。また、事故が起こった場合の対応について事前に考えておくことも必要です。

3. 無償の活動

災害救援ボランティアは謝礼金や報酬を得るものではありません。被災者から申出があってもお断りしてください。断りきれない場合は、住所・氏名を伺い「後日ご連絡します」とお伝えして帰りましょう。その際は、当センターへ必ず報告してください。

4. 災害救援ボランティア活動1日の流れ

ボランティアの受付

午前9時00分から受付を開始します。必ず受付を済ませてから活動を選択してください。

2回目以降の参加も同様です。

ボランティアが依頼に対して多い場合は、受付してから活動するまで時間がかかることがあります。

ボランティアオリエンテーション

スタッフから、災害救援ボランティア活動の目的や心構え、諸注意などの説明を行います。

活動の選択

- ① 自発性に基づいて活動していただきますので、活動は自分が納得するものを選んでください。
- ② ボランティア待機場所にて、スタッフが必要なボランティアを募りますので、希望に沿う活動に参加してください。

グループ編成、オリエンテーション

- ① 活動するにあたって、名札を支給しますので、活動中は身につけてください。
- ② スタッフから、活動に際しての諸注意や活動内容についての説明があります。その際、グループ内でリーダーとサブリーダーを互選していただきます。グループリーダーには、地域に詳しい地元のボランティアや活動経験者を優先してお願いをします。

活動及びニーズ把握

- ① 活動中は、リーダーの指示に従い安全に活動してください。
- ② 活動中に気付いたことは、どんな小さなことでも記録し報告してください。
- ③ 活動中に新たに発生した依頼は、簡単にできることや短時間で済むこと以外は、センターに報告してください。
- ④ 活動中に危険と感じたら即座に中止し、センターに報告してください。
- ⑤ 謝礼の申し出は断ってください。
- ⑥ 活動中に体調を崩した場合は、作業を中断してセンターに戻ってください。その際は、必ずグループのメンバーが付き添ってください。
- ⑦ 作業の途中であっても、原則として夕方3時には活動を終了し、4時までに全員そろってセンターに帰着できるようにしてください。(活動現場の後片付けもきちんと行ってください。)

活動の報告

- ① 貸出を受けた資材があれば物資管理班まで返却してください。
- ③ 最後に気付いたことをリーダーに伝えて帰宅してください。
- ④ リーダーは、「ボランティア活動報告書」をスタッフに提出し報告を行ってください。
- ⑤ その他、活動への疑問やボランティア間のトラブル等がありましたら、スタッフにご相談ください。苦情は総務班へお伝えください。

自分が出したゴミは持ち返りましょう！

ボランティア先行受付票(団体)

受付年月日	平成 年 月 日()
受付者氏名	

活動日時	月 日() 時 分 ~ 月 日() 時 分		
フリガナ		フリガナ	
団体名		代表者名	
フリガナ		団体電話番号	
連絡・担当者名		携帯電話番号	
参加予定人数	人 (男性 人 / 女性 人)		
参加者の年代	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20~50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上 <input type="checkbox"/> 年代混合		
従事したい活動	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 避難所の運営補助 <input type="checkbox"/> 救援物資の運搬・仕分け <input type="checkbox"/> 食事炊き出し <input type="checkbox"/> 家屋の片付け <input type="checkbox"/> ゴミ・廃材の撤去 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> どろかき <input type="checkbox"/> 引越しの手伝い <input type="checkbox"/> 運転・移送 <input type="checkbox"/> 介助・介護 <input type="checkbox"/> 託児 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> その他()		
交通の手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 大型バス__台 <input type="checkbox"/> マイクロバス__台 <input type="checkbox"/> 自家用車__台 <input type="checkbox"/> その他()		
ボランティア活動保険	<input type="checkbox"/> 加入済 (種類:) <input type="checkbox"/> 未加入		
特記事項	※ 団体が有している災害救援ボランティア活動に活かせそうな技術・知識等を記入する。		

※ 未成年が参加する場合は、保護者の同意が必要であることを伝える。
 先行受付をしても、来所時には再度受付をしなくてはならないことを伝えること。
 ボランティア活動保険の未加入者はボランティア活動ができないので、未加入者には来所時に加入いただくように伝える。
 ボランティア受付並びにボランティア保険加入手続きを円滑にするため、先方へ「ボランティア受付票(団体)」及び「ボランティア保険加入申込書」を送り、来所する前に記入をお願いしておくこと。

ボランティア受付票(個人)

新規 ・ 継続		受付NO.					
		受付年月日		平成 年 月 日()			
		受付者氏名					
フリガナ				性別	男 ・ 女	年齢	歳
氏 名							
住 所	〒	電話番号					
		携帯電話番号					
		ファックス番号					
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 ・ <input type="checkbox"/> 不良 (アレルギー・服薬等の状態:)						
緊急連絡先 (未成年は保護者方)	だれに	(例: 父・母・兄弟・祖父等)					
	どこに	(例: 父の職場 ○○会社)					
	電話番号						
活動期間	月 日() ~ 月 日()						
同行者氏名							
ボランティア活動 保険加入状況	加入済 (保険の種類:) ・ 未加入 <small>※ 災害救援ボランティア活動をする方は、ボランティア活動保険に加入する必要があります。</small>						
活動証明書 発行希望	要 ・ 不要						
あなたが希望する ボランティア活動の 内容	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり 【内容】 <small>例: 家屋の片付け、そうじ 避難所の運営補助 ボランティアセンターのスタッフ 救援物資の仕分け</small>						
あなたがもっている 免許・資格 技術・特技	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり 【内容】 <small>例: 普通自動車免許 大型自動車免許 特殊車輛免許 医師 看護師 介護福祉士 保育士 建築士 整体師 配管技士 大工 左官</small>						
交通手段	<input type="checkbox"/> 自動車で来所 ・ <input type="checkbox"/> 公共交通機関で来所 ・ <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車 ↓ あなたの自動車を「ボランティアの活動車輛」として使用してよろしいですか。 <small>※使用の際は、他のボランティアが同乗したり、活動資材を積載したりすることになります。</small> <input type="checkbox"/> よい ・ <input type="checkbox"/> いいえ						
その他 特記事項							

※個人情報の取り扱いについて

「ボランティア受付票」に記載された個人情報は、災害救援ボランティア活動での連絡や活動調整以外には使用しません。

ボランティア受付票(団体)

受付NO.	
受付年月日	平成 年 月 日()
受付者氏名	

フリガナ		フリガナ					
団体名		団体代表者名					
住所	〒	電話番号					
		ファックス番号					
(フリガナ) 引率者・責任者名		携帯電話番号					
人数	名 (男性 名、女性 名)						
健康状態	<input type="checkbox"/> 全員良好 ・ <input type="checkbox"/> 不良な者がいる (アレルギー・服薬等の状態:						
活動期間	月 日 () ~ 月 日 ()						
活動証明書 発行希望	要(個人ごと・団体一括) ・ 不要						
参加者名簿 <small>※ 右記の名簿は、ご記入いただく他、次の方法でも可 ①貴団体が作成した名簿を添付(右記の項目に準ずること) ②各自がボランティア受付票(個人)に記入し添付 ※ 活動保険とは「ボランティア活動保険」のことをいい、未加入者には活動の紹介ができないので活動保険の加入が必要</small>	NO	(フリガナ) 氏名	性別	住所	年齢	活動保険 加入状況	その他 特記事項
	1					済 / 未	
	2					済 / 未	
	3					済 / 未	
	4					済 / 未	
	5					済 / 未	
	6					済 / 未	
	7					済 / 未	
	8					済 / 未	
	9					済 / 未	
10					済 / 未		
交通手段	<input type="checkbox"/> 自動車で来所 ・ <input type="checkbox"/> 公共交通機関で来所 ・ <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車 ↓ あなたの自動車を「ボランティアの活動車輦」として使用してよろしいですか。 ※使用の際は、他のボランティアが同乗したり、活動資材を積載したりすることになります。 <input type="checkbox"/> よい ・ <input type="checkbox"/> いいえ						
その他 特記事項							

※個人情報の取り扱いについて

「ボランティア受付票」に記載された個人情報は、災害救援ボランティア活動での連絡や活動調整以外には使用しません。

ニーズ受付票(活動依頼)

【スタッフ聞き取り・記入】

ニーズ受付No.	
受付年月日	平成 年 月 日 ()
受付者氏名	

※ 自治会長、民生委員等より要支援者へのボランティア支援を依頼された場合は、その要支援者本人がボランティア支援を要望しているのかを確認すること。

フリガナ		区分	自治会長・民生委員・役所・その他()		
相談者氏名	※ 依頼者と同様の場合は記入する必要なし。	電話番号			

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
依頼者氏名					
依頼者住所	〒 【～ 月 日ごろまで避難所「 」】	電話番号			
		携帯電話番号			

ボランティアの活動場所 活動先	※ 個人宅への活動依頼は、個人宅の所有者本人またはその家族、もしくは法定代理人からの依頼であること。 ボランティアの自動車移送が必要な場合、駐車スペースの有無を聞くこと。				
--------------------	--	--	--	--	--

活動場所の被災状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 土砂流入 <input type="checkbox"/> 異臭の有無 <input type="checkbox"/> ライフライン【電気・水・ガス】 <input type="checkbox"/> その他 ※ 活動に際しては被災宅地危険度判定・被災建築物応急危険度判定を基準にすること (赤:活動不可、黄:活動に際して細心の注意が必要、青:活動可、判定なし:要調査)				
-----------	---	--	--	--	--

依頼内容	<input type="checkbox"/> 避難所の運営補助 <input type="checkbox"/> 救援物資の運搬・仕分け <input type="checkbox"/> 食事炊き出し <input type="checkbox"/> 家屋の片付け <input type="checkbox"/> ゴミ・廃材の撤去 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> どろかき <input type="checkbox"/> 引越しの手伝い <input type="checkbox"/> 運転・移送 <input type="checkbox"/> 介助・介護 <input type="checkbox"/> 託児 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> その他 【具体的内容】				
------	--	--	--	--	--

必要人数	_____人 (男性 _____名 / 女性 _____名 ・ こだわらない)				
------	---	--	--	--	--

活動希望日時	_____月 _____日() _____時 _____分 ~ _____時 _____分 ※ あくまでも依頼者の希望であって、必ずしも訪問できる時間ではないことを説明すること				
--------	--	--	--	--	--

ボランティア活動に必要な備品・資材					
-------------------	--	--	--	--	--

立会者	依頼者本人・その他 (氏名 _____ 依頼者との関係 _____ 立会者電話番号 _____)				
-----	--	--	--	--	--

備考					
----	--	--	--	--	--

※ 個人情報の取り扱いについて細心の注意を払うこと

ボランティア活動報告書

ニーズ受付No.	
活動No.	

活動日時	月	日()	時	分	～	時	分
リーダー氏名				サブリーダー氏名			
グループの人数	人 (男性 人、女性 人)						
傷病の有無	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし						
依頼者氏名				立会者氏名			
活動先							
活動内容							
活動結果	<input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 継続希望						
トラブルの有無	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし						
特記事項 問題・引継事項 活動先の状況等	※ 被災者が困っていたこと、あなたが気がかかったこと、必要な資材やボランティアの活動人数の過多など						
ボランティア 活動の感想							
ボランティア センターへの要望							

※ この報告書は、災害救援ボランティアセンターに帰った後に、一緒に活動したグループの仲間と相談の上、リーダーが記入し、スタッフへ提出してください。

ありがとうございました。

〇〇災害救援ボランティア活動証明書

平成 年 月 日

様

〇〇災害救援ボランティアセンター責任者
社会福祉法人
〇〇町社会福祉協議会
会長 〇〇 〇〇 公印

(あなた・貴団体)は、〇〇町災害救援ボランティアセンターにおいてボランティアとして次のとおり活動したことを証明します。

記

1. 災害名 _____ 災害
2. 活動期間 _____ 年 月 日 () ~ _____ 年 月 日 ()
3. 活動場所 _____ 〇〇県〇〇町
4. 活動内容 _____