

志摩市災害ボランティアセンター設置・運営マニュアル 様式集

2021年2月10日作成

様式	様式名	ページ
1	スタッフ受付簿	2
2	ボランティア活動電話受付簿	3
3	ボランティア登録票	4
4	ボランティア活動受付簿	5
5	ボランティア活動保険加入申込書<災害時用>	6
6	ニーズ受付カード・活動報告書	7
7	ボランティアセンター活動日誌	8
8	ボランティア活動証明書	9
9	物品在庫管理表	10
10	ボランティアがお手伝いします(ニーズ収集用チラシ)	11
11	災害ボランティア募集	12
12	災害ボランティア活動の心得	13

志摩市災害ボランティアセンター スタッフ受付簿

No.	登録日	活動期間	名前	フリガ	性別	生年月日	血液型	〒	住所1	住所2	電話番号	携帯番号	メールアドレス	グループチャット	保険加入	備考
1		～														
2		～														
3		～														
4		～														
5		～														
6		～														
7		～														
8		～														
9		～														
10		～														
11		～														
12		～														
13		～														
14		～														
15		～														
16		～														
17		～														
18		～														
19		～														
20		～														

志摩市災害ボランティアセンター

受付日		受付者		受付No.	
-----	--	-----	--	-------	--

ボランティア登録票

【個人】

ふりかな		生年月日	(歳)		
名前		性別		血液型	
住所	〒				
電話番号					
メールアドレス					
ボランティア経験					
活動期間					
ボランティア活動保険					
健康状態					
資格・特技					
備考					

【団体】

団体名					
連絡先					
活動内容					

【個人情報の取り扱いについて】

本票に記載された個人情報は、志摩市災害ボランティアセンターで適切に管理し、ボランティア活動に関しての連絡や調整以外には使用しません。調整の過程で受入れ先に情報を提供する場合があります。

⇒ 申込者は、個人情報の取り扱いについての説明を受け同意しました。

ボランティア活動受付簿

(様式4)

No.	受付日	受付番号	名前	性別	住所 (県・市)	電話番号	派遣先	活動期間	備考
1								～	
2								～	
3								～	
4								～	
5								～	
6								～	
7								～	
8								～	
9								～	
10								～	

社会福祉法人全国社会福祉協議会 御中

ボランティア活動保険 加入申込書〈災害時用〉

下記内容にて、全国社会福祉協議会を契約者とするボランティア活動保険に加入します。
 「重要事項説明書」及び「ご契約内容確認事項(意向確認事項)」を確認し、「個人情報取り扱いに関する説明事項」に同意します。

活動内容 被災地支援

受付社協(加入申込人) 志摩市社会福祉協議会

No.	ご加入者名 (被保険者)	署名(フルネーム)	住所	電話番号	加入プラン (○印)	社協受付	
						年月日	時間
1					基本・天災		
2					基本・天災		
3					基本・天災		
4					基本・天災		
5					基本・天災		
6					基本・天災		
7					基本・天災		
8					基本・天災		
9					基本・天災		
10					基本・天災		

(様式5)

ニーズ受付カード・活動報告書

		受付日時	受付者名
		月 日() 時 分	
① 依頼者	名前		
	活動場所	志摩市	
	電話番号	() -	
	携帯番号	- -	
② 家族構成	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数 (<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 病気がち <input type="checkbox"/> 一般) <input type="checkbox"/> その他: ()		
③ 現在の居場所	<input type="checkbox"/> 避難所(施設名・電話) ()		
	<input type="checkbox"/> 親族の家(住所・電話) ()		
	<input type="checkbox"/> 自宅に戻っている		
④ 依頼内容	<input type="checkbox"/> 片づけ(<input type="checkbox"/> 家具等 <input type="checkbox"/> 倒壊した家財) <input type="checkbox"/> 引っ越し <input type="checkbox"/> ごみ出し <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> スコップ <input type="checkbox"/> ほうき <input type="checkbox"/> バケツ <input type="checkbox"/> ぞうきん <input type="checkbox"/> ごみ袋 <input type="checkbox"/> その他()		
⑤ センターが準備する物	<input type="checkbox"/> スコップ <input type="checkbox"/> ほうき <input type="checkbox"/> バケツ <input type="checkbox"/> ぞうきん <input type="checkbox"/> ごみ袋 <input type="checkbox"/> その他()		
⑥ 活動場所にある物	<input type="checkbox"/> スコップ <input type="checkbox"/> ほうき <input type="checkbox"/> バケツ <input type="checkbox"/> ぞうきん <input type="checkbox"/> ごみ袋 <input type="checkbox"/> その他()		
⑦ 依頼人数	合計 人(男性 人・女性 人)		
⑧ 依頼期間	<input type="checkbox"/> 1回のみ <input type="checkbox"/> 連日(日) <input type="checkbox"/> 期日指定(月 日)		
	<input type="checkbox"/> その他()		
⑨ 注意事項備考等			

<活動報告書>

(1) 活動日時	月 日 曜日	時 分～ 時 分
(2) 活動内容	活動した内容	
	<input type="checkbox"/> 指示どおり <input type="checkbox"/> 指示以外あり <input type="checkbox"/> 全く違った <input type="checkbox"/> 無かった 違った内容を記入してください。	
(3) 困ったこと 問題点や意見		
(4) 怪我や具合 の悪くなった者	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (名前 状態) ()	
	(名前 状態) ()	
(5) 活動者名	リーダー名	携帯電話
	活動者名	

※活動が終了したら「送り出し・送迎班」へご提出ください。未完了の内容もお伝えください。

<input type="checkbox"/> 完了	月 日	センター
<input type="checkbox"/> 未完了	時 分	確認者

志摩市災害ボランティアセンター

ボランティアセンター活動日誌

作成者	
-----	--

日時	年 月 日()	活動時間	～
----	----------	------	---

①ボランティア登録数	
新規登録数	名 (男性 名 女性 名)
②ボランティアの受付件数	
合計	名 (個人受付数 名 団体受付数 件)
③本日のニーズ受付状況	
新規ニーズ	件 継続ニーズ 件
④本日のニーズ対応・ボランティア派遣状況	
作業完了	件 継続 件 未対応 件 その他 件
ボランティア派遣人数	主な活動内容
名	課題
⑤本日のセンター全体の動き(概略)	
⑥明日へ向けた状況整理	
ニーズ対応予定件数(ボランティア派遣数)	ボランティア受付数(予想)
名	名

重点目標	
特記事項	

ボランティア活動証明書

年 月 日

住 所

名 前

志摩市災害ボランティアセンター
社会福祉法人志摩市社会福祉協議会
会 長

上記のものは、志摩市災害ボランティアセンターで受け入れたボランティアとして下記のとおり活動する(した)ことを証明します。

記

1. 災害名	
2. 活動地域 場 所	
3. 活動期間	年 月 日 ~ 年 月 日
4. 活動内容	〇〇〇〇における被災者支援活動

(様式10)

志摩市災害ボランティアセンター (〇年〇月〇日発行)

被災してお困りの方へ

ボランティアがお手伝いします

被災したことに伴う家の片づけや掃除、引っ越しなどをボランティアがお手伝いします。下記までお問い合わせください。

【期 間】 年 月 日～ 年 月 日

【対 象】 市民 (市内)

【支援内容】 ボランティアができるお手伝いの内容 (例)



※ここにはないものご相談ください。

【ご 案 内】

- ボランティアへのおもてなしや謝礼必要はありません。
- ボランティアが使える資器材もあればご準備ください。
- 雨天・荒天の場合は活動を中止することがあります。

志摩市災害ボランティアセンター

〒517-0214 三重県志摩市磯部町迫間 955 番地

TEL 0599-55-3885 FAX 0599-55-4014

URL :

e-mail :

QRコード

災害ボランティア募集

ご自身で片付けが困難な方や、困りごとを抱えた方を支援します。
ぜひお力をお貸しください。



【募集期間】 年 月 日～ 年 月 日

【募集対象】 市内在住者（高校生以上）

【集合場所】 磯部健康福祉センターかがやき

〒517-0214 志摩市磯部町迫間 955 番地、TEL0599-55-3885

【時 間】 : ~ : (受付は : まで)

【準備物】 タオル、飲料、昼食、手袋、汚れてもよい服装、長靴
※軽トラやスコップなど資器材の持ち込み歓迎です。

【活動内容】 主な活動内容

- 【ご 案 内】
- ボランティア活動保険に加入が必要です（自己負担）。
 - 食事や飲料はご持参ください。交通費も自己負担です。
 - 謝礼や報酬はありません。
 - 雨天・荒天の場合は活動を中止することがあります。

※活動内容は、できる限りホームページでご覧ください。

志摩市災害ボランティアセンター	
〒517-0214 三重県志摩市磯部町迫間 955 番地 TEL 0 5 9 9 - 5 5 - 3 8 8 5 FAX 0 5 9 9 - 5 5 - 4 0 1 4 URL : e-mail :	QRコード

災害ボランティア活動の心得

1. ボランティア活動保険

ボランティア活動中の様々な事故によるケガや損害賠償責任を保障する保険があります。活動場所と自宅との往復途上の事故も補償の対象となります。ボランティア自身の食中毒や感染症も補償されます。

(1) 全国社会福祉協議会が実施するボランティア活動保険の場合(○年度の保険料)

基本プラン	円	天災・地震補償プラン	年額	円
-------	---	------------	----	---

※天災・地震プランの加入により、(地震、噴火、津波)によるケガも補償されます。

※令和2年5月の改正により、ボランティア活動中にボランティア自身が新型コロナウイルス感染症に罹患した場合も補償されます。

(2) 補償期間は1年間(4月1日～3月31日の年度単位)。

(3) ボランティア活動保険は、ボランティア自身やボランティアグループが自己負担で加入申込されることが原則です。

*被災地の負担を少しでも軽減させるため、原則として在住地等(又は出発地)の社会福祉協議会で加入してください。

*これにより、出発地からの移動における事故も補償対象となります。

■掛金、補償内容については、リンク「ふくしの保険ホームページ」よりご確認ください。

リンク: <http://www.fukushihoken.co.jp/>

2. 安心・安全なボランティア活動に向けて

災害ボランティア活動は、被災された方々の暮らしの再建と地域復興につながるように支援します。事故やトラブルはお互いの心と体を傷つけることもあるので、以下のことに注意して、安心・安全に活動しましょう。

(1) 足を守ろう

災害ボランティア活動の中には、家屋内での床下の泥だし作業があります。床下にはガラスの破片や曲がったクギなどが散らばっています。

実際に床下のクギを踏み抜いて怪我をしたボランティアもいます。作業をする際は、底の厚い靴か、金属板の中敷きを入れた長靴を着用しましょう。

破傷風に要注意。怪我をしたら、綺麗な水で傷を洗い、速やかに最寄りの医療機関にて診断を受けてください。

(2) 連絡はきちんと

活動先から戻ってこなかったり、電話に出なかったり。センターのスタッフは、安否を確認することになります。

ボランティアの依頼者も活動者も安心・安全であることが第一です。適切にセンターへ連絡をしましょう。

(3) 思いやりや心遣い、プライバシーに注意

被災者の個人情報を他人に聞えるように話してしまったり、記念写真や記録写真の撮影をしたり、被災地はプライバシーが失われがちです。ボランティアがしっかりとマナーを守りましょう。

写真撮影は控えましょう。必要な場合は、最小限かつ許可を取りましょう。



3. 災害ボランティアの持ち物（一般例）

- 汚れてもよい服装（長袖、長ズボン）、底の丈夫な靴
- 着替え
- 軍手（できればゴム製）
- 長靴
- ゴミ袋
- タオル
- ウエットティッシュなど
- 帽子
- 食料
- 飲料水
- 身分証明書（運転免許証、健康保険証など）
- 常備薬（目薬、うがい薬など）
- マスク（防塵マスク）



※水道が復旧していない地域があります。

※資材が不足している場合があります。スコップやバケツなどの持参いただけると助かります。

※ライフラインや交通手段など、必ず事前に現地の情報をご確認ください。

※現地への電話問い合わせは控えていただき、ホームページからの情報入手にご協力ください。