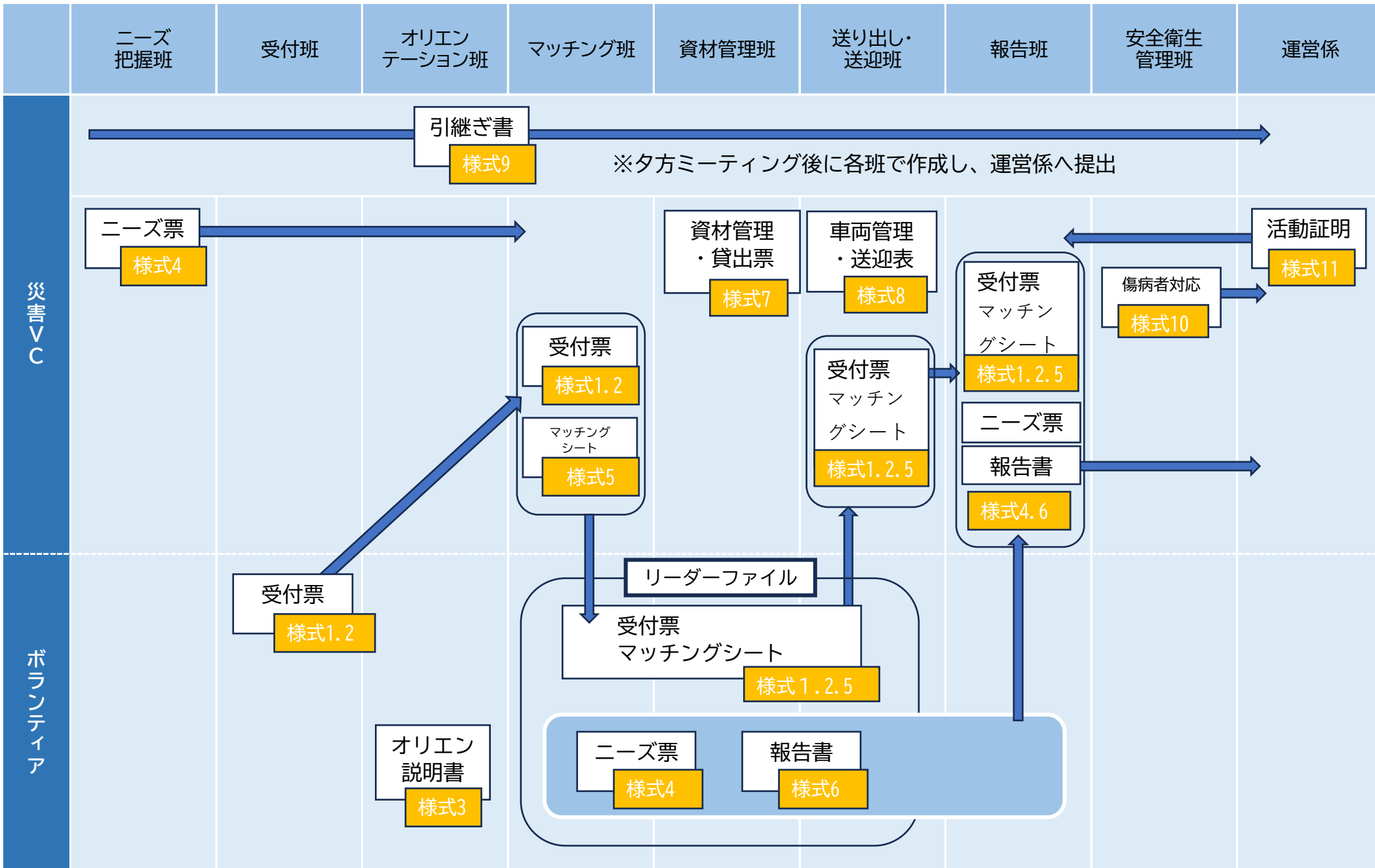


志摩市災害ボランティアセンター設置・運営マニュアル 様式集

2025年4月1日作成

様式	様式名
	志摩市災害ボランティアセンター関係書類の流れ
1-1	災害ボランティア受付票(個人用)
1-1	災害ボランティア受付票(個人用) 記入例
1-2	災害ボランティア受付票(個人用)/事前登録者
2-1	災害ボランティア受付票(団体用)
2-1	災害ボランティア受付票(団体用) 記入例
2-2	災害ボランティア受付票(団体用)/事前登録者
3	ボランティア活動保険 加入申込書<<災害時用>>
4-1	オリエンテーション説明書
4-2	様式4 シナリオ(案)
5	ニーズ票
6	マッチングシート
7	ボランティア活動報告書
8-1	資機材管理表
8-2	資機材貸出票
9-1	車両管理表
9-2	ボランティア送迎表
10	引継ぎ書
11	傷病者対応報告書
12	事故報告書(負傷・物損)
13	ボランティア活動証明書

志摩市災害ボランティアセンター関係書類の流れ



災害ボランティア受付票（個人用）

受付日：令和 年 月 日

受付者：

※太枠内をご記入ください。ここに記載する個人情報は災害ボランティア活動以外の目的で使用しません。

志摩市での活動状況	☐ 初めて / ☐ 2回目以降		
証明書	【活動証明】 ☐ 要 ・ ☐ 不要 ※車両証明（高速道路無料措置）は報告班で押印します。		
活動予定日	本日のみ / 本日から 月 日まで		
フリガナ		性 別	年 齢
氏 名		男 ・ 女	歳

※2回目以降の方は、変更がある項目のみご記入ください。

住 所	〒		
電 話	自宅：	携帯：	
緊急連絡先 (活動者以外)	氏 名： (続柄)		
	連絡先：		
ボランティア保険	☐ 加入済み / ☐ 未加入 ※加入手続きをおこなってください。		
健康状態	☐ 良好 / ☐ 気になること等 ()		
車両の活用	※車両の活用が可能な方のみ、☑をお願いします。 ☐ 所有車両をボランティア活動で活用することに同意します。 (人乗り/ tトラック) ☐ 運行に必要な免許を有しており、安全運転を心がけます。 ☐ 車両は適切に車検・点検を行っており、任意保険に加入しています。 ☐ 事故が起こった場合は、車両の任意保険で対応します。 ☐ 活動によって消費する燃料等は自己負担します。		
資 格	☐ 医療従事者 () ☐ その他 ()		
活動経験	過去に被災地での活動経験がありますか？ ☐ ない ☐ ある ()		

災害ボランティア受付票（個人用）

様式1-1

記入例

受付日：令和〇年12月9日

受付者：〇〇 〇〇

※太枠内をご記入ください。ここに記載する個人情報は災害ボランティア活動以外の目的で使用しません。

志摩市での活動状況	☒ 初めて / ☐ 2回目以降		
証明書	【活動証明】 ☒ 要 ・ ☐ 不要 ※車両証明（高速道路無料措置）は報告班で押印します。		
活動予定日	本日のみ / 本日から 月 日まで		
フリガナ	アオキ タロウ	性別	年齢
氏名	青木 太郎	☒ 男 ・ 女	41 歳

※2回目以降の方は、変更がある項目のみご記入ください。

住所	〒123-456 岐阜県〇〇市〇〇町789		
電話	自宅：	携帯：090-****-****	
緊急連絡先 (活動者以外)	氏名：青木 花子 (続柄 母) 連絡先：090-****-****		
ボランティア保険	☒ 加入済み / ☐ 未加入 ※加入手続きをおこなってください。		
健康状態	☒ 良好 / ☐ 気になること等 ()		
車両の活用	※車両の活用が可能な方のみ、 ☒ をお願いします。 ☒ 所有車両をボランティア活動で活用することに同意します。 (8 人乗り / tトラック) ☒ 運行に必要な免許を有しており、安全運転を心がけます。 ☒ 車両は適切に車検・点検を行っており、任意保険に加入しています。 ☒ 事故が起こった場合は、車両の任意保険で対応します。 ☒ 活動によって消費する燃料等は自己負担します。		
資格	☒ 医療従事者 (看護師) ☐ その他 ()		
活動経験	過去に被災地での活動経験がありますか？ ☒ ない ☐ ある ()		

[illegible]

災害ボランティア受付票（団体用）

受付日： 年 月 日

受付者：

※ここに記載する個人情報は災害ボランティア活動以外の目的で使いません。

志摩市での活動状況	☐ 初めて / ☐ 2回目以降	活動予定日	☐ 本日のみ ☐ 本日から 月 日まで
フリガナ			
団体名			
人数	人（男性 人/女性 人）		
団体所在地	〒		
フリガナ		電話（携帯）	
代表者名			
緊急連絡先 （活動者以外）	氏名： （続柄 ） 連絡先：		
ボランティア保険	☐ 全員加入済み / ☐ 未加者入あり ※加入手続きをおこなってください。		
健康状態	☐ 全員良好 ☐ その他（ ）		
車両の活用	※車両の活用が可能な場合は、☑をお願いします。 ☐所有車両をボランティア活動で活用することに同意します。 （ 人乗り/ tトラック） ☐運行に必要な免許を有しており、安全運転を心がけます。 ☐車両は適切に車検・点検を行っており、任意保険に加入しています。 ☐事故が起こった場合は、車両の任意保険で対応します。 ☐活動によって消費する燃料等は自己負担します。		
活動経験	過去に被災地での活動経験がある方はいますか。 ☐ いない ☐ いる（ 名 ）		

☐車両証明（高速道路無料措置）は報告班で押印します。

☐メンバーの全員の氏名を裏面へご記入ください。

(裏面)

※No. 1は代表者を記入してください。

No.	氏名	年齢	性別	活動証明	資 格（医療従事者など）
1				☐ 要 ☐ 不要	
2				☐ 要 ☐ 不要	
3				☐ 要 ☐ 不要	
4				☐ 要 ☐ 不要	
5				☐ 要 ☐ 不要	
6				☐ 要 ☐ 不要	
7				☐ 要 ☐ 不要	
8				☐ 要 ☐ 不要	
9				☐ 要 ☐ 不要	
10				☐ 要 ☐ 不要	
11				☐ 要 ☐ 不要	
12				☐ 要 ☐ 不要	
13				☐ 要 ☐ 不要	
14				☐ 要 ☐ 不要	
15				☐ 要 ☐ 不要	
16				☐ 要 ☐ 不要	
17				☐ 要 ☐ 不要	
18				☐ 要 ☐ 不要	
19				☐ 要 ☐ 不要	
20				☐ 要 ☐ 不要	
21				☐ 要 ☐ 不要	
22				☐ 要 ☐ 不要	
23				☐ 要 ☐ 不要	
24				☐ 要 ☐ 不要	
25				☐ 要 ☐ 不要	
26				☐ 要 ☐ 不要	
27				☐ 要 ☐ 不要	
28				☐ 要 ☐ 不要	
29				☐ 要 ☐ 不要	
30				☐ 要 ☐ 不要	

災害ボランティア受付票（団体用）

記入例

受付日：令和〇年12月9日

受付者：〇〇 〇〇

※ここに記載する個人情報は災害ボランティア活動以外の目的で使いません。

志摩市での活動状況	☒ 初めて / ☐ 2回目以降	活動予定日	☒ 本日のみ ☐ 本日から 月 日まで
フリガナ	シーマボランティア		
団体名	シーマボランティア		
人数	10人（男性 6人/女性 4人）		
団体所在地	〒123-456 岐阜県〇〇市〇〇町789		
フリガナ	ヤマモト ユウキ	電話（携帯）	
代表者名	山本 勇氣	090-****-****	
緊急連絡先 （活動者以外）	氏名：山本 志穂（続柄：代表者母） 連絡先：090-****-****		
ボランティア保険	☒ 全員加入済み / ☐ 未加者入あり ※加入手続きをおこなってください。		
健康状態	☒ 全員良好 ☐ その他（ ）		
車両の活用	※車両の活用が可能な場合は、 ☒ をお願いします。 ☒ 所有車両をボランティア活動で活用することに同意します。 （ 人乗り/ tトラック） ☒ 運行に必要な免許を有しており、安全運転を心がけます。 ☒ 車両は適切に車検・点検を行っており、任意保険に加入しています。 ☒ 事故が起きた場合は、車両の任意保険で対応します。 ☒ 活動によって消費する燃料等は自己負担します。		
活動経験	過去に被災地での活動経験がある方はいますか。 ☐ いない ☒ いる（ 3 名 ）		

□車両証明（高速道路無料措置）は報告班で押印します。

□メンバーの全員の氏名を裏面へご記入ください。

(裏面)

※No. 1は代表者を記入してください。

No.	氏名	年齢	性別	活動証明	資格（医療従事者など）
1	山本 勇気	35	男	☒ 要 ☐ 不要	
2	寺西 碧	35	男	☒ 要 ☐ 不要	
3	中村 蓮	33	男	☒ 要 ☐ 不要	
4	田岡 凜	30	女	☐ 要 ☒ 不要	看護師
5	中村 陽葵	29	女	☐ 要 ☒ 不要	
6	山本 詩	30	女	☐ 要 ☒ 不要	准看護師
7	奥山 杏	31	女	☐ 要 ☒ 不要	
8	木村 凪	25	男	☐ 要 ☒ 不要	
9	山本 陽翔	26	男	☐ 要 ☒ 不要	
10	田岡 湊	26	男	☐ 要 ☒ 不要	
11				☐ 要 ☐ 不要	
12				☐ 要 ☐ 不要	
13				☐ 要 ☐ 不要	
14				☐ 要 ☐ 不要	
15				☐ 要 ☐ 不要	
16				☐ 要 ☐ 不要	
17				☐ 要 ☐ 不要	
18				☐ 要 ☐ 不要	
19				☐ 要 ☐ 不要	
20				☐ 要 ☐ 不要	
21				☐ 要 ☐ 不要	
22				☐ 要 ☐ 不要	
23				☐ 要 ☐ 不要	
24				☐ 要 ☐ 不要	
25				☐ 要 ☐ 不要	
26				☐ 要 ☐ 不要	
27				☐ 要 ☐ 不要	
28				☐ 要 ☐ 不要	
29				☐ 要 ☐ 不要	
30				☐ 要 ☐ 不要	

[illegible]

ボランティア活動保険 加入申込書≪災害時用≫

被災地でのボランティア活動では、予測できない様々な事態が想定されます。活動中の二次災害への備えとしても、あらかじめ天災・地震補償プランに加入いただきますと、より安心してボランティア活動に参加いただけます。

下記内容にて、全国社会福祉協議会を契約書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」を受領し「ご契約内容確認事項（意向確認事項）」を確認し、「個人情報の取扱いに関する説明事項」に同意いたします。

<活動内容>

災害ボランティア

<受付社協（加入申込人）>

社会福祉法人 志摩市社会福祉協議会

No.	ご加入者（被保険者）氏名	署名 （フルネーム）	住所	TEL	加入プラン （○印）	社協受付日時
1	(ふりがな)				☐ 基本 プラン ☐ 天災・地震 補償プラン	
2	(ふりがな)				☐ 基本 プラン ☐ 天災・地震 補償プラン	
3	(ふりがな)				☐ 基本 プラン ☐ 天災・地震 補償プラン	
4	(ふりがな)				☐ 基本 プラン ☐ 天災・地震 補償プラン	
5	(ふりがな)				☐ 基本 プラン ☐ 天災・地震 補償プラン	
6	(ふりがな)				☐ 基本 プラン ☐ 天災・地震 補償プラン	
7	(ふりがな)				☐ 基本 プラン ☐ 天災・地震 補償プラン	
8	(ふりがな)				☐ 基本 プラン ☐ 天災・地震 補償プラン	
9	(ふりがな)				☐ 基本 プラン ☐ 天災・地震 補償プラン	
10	(ふりがな)				☐ 基本 プラン ☐ 天災・地震 補償プラン	



必ずこー読んで下さい

ボランティア の皆さんへ

ボランティア活動の心構え

- ・被災者一人一人の暮らしに合わせた活動が必要です。被災者の気持ちを尊重し、寄り添った活動をお願いします。
- ・プライバシーに十分配慮し、マナーある行動と言葉づかいで活動しましょう。

訪問時の注意点

- ・必ず最初に依頼者に確認し、作業を開始してください。
(作業内容、土足での入室、不用品の処分など)

活動時の注意点

- ・自分の身の回りのことは自己完結をお願いします。
(貴重品管理、食事の調達、持ち込んだゴミの処理など)
- ・危険な作業、営利・政治・宗教目的の活動、また謝礼等は断ってください。
- ・依頼者のプライバシー保護をお願いします。
(個人情報漏らさない、活動場所での撮影やSNSへの投稿禁止)
- ・無理せず1時間に10分程度の休憩をとってください。
- ・困った時や体調不良の際は、無理せずスタッフ等に相談してください。

活動が終わったら

- ・依頼者に、作業終了の確認をお願いして下さい。
- ・帰所後、資材の返却、報告書(リーダー記入)の提出をお願いします。
- ・必ず休憩所でクールダウンして帰路に着いてください。

15 時 00分までに必ず帰所してください！！



こんな時は、災害ボランティアセンターへ連絡してください。
ケガ・体調が悪くなった／事故があった(物損含む)／活動が危険または手に負えない
と判断される／依頼された以外の活動を頼まれた／その他、判断に困った

志摩市社協災害ボランティアセンター ☎ 0599-**-****

※状況に応じて内容は変更してください。

本日は、志摩市災害ボランティアセンターの活動にご協力いただきありがとうございます。

志摩市の今日の天気は、「（くもり）」で気温は（10）℃です。

とても寒いことが予想されますので、服装の調整や体調管理を各自お願いします。

お手元の「ボランティアの皆さんへ」と書かれた資料をご覧ください。

最初にボランティア活動の心構えをお伝えします。

被災されたみなさんの状況は様々です。一人ひとりに合わせた活動が必要です。

自分の経験による判断を押し付けることなく、被災者の気持ちや立場に寄り添った支援をお願いします。詳しい依頼内容は、次のマッチング班で説明があります。

続いて、訪問時の注意点です。

依頼者宅へ着いたら災害ボランティアセンターから派遣されたことを伝え、作業内容を確認後、作業を開始してください。

屋内へ土足で入る場合は、必ず依頼者に確認をとってください。

また“ごみ”に見えても被災者にとっては大切な思い出の品である場合があります。

必ず依頼者に確認をとって、処分をお願いします。

続いて、活動時の注意点です。

貴重品の管理は自己責任でお願いします。

昼食が必要な場合は各自で調達し、持ち込んだゴミは必ず持ち帰ってください。

活動中、想定外のことや二次災害が発生することが考えられます。

状況を見極め、たとえ被災者に頼まれたことでも危険だと判断したら断ってください。

また、営利・政治・宗教活動への手伝いは断ってください。

依頼者から謝礼の申し出があった場合は、受け取らないでください。

依頼者のプライバシー保護のため、現地でのカメラ撮影やSNSへの投稿は控えてください。

活動で知れた個人情報は、絶対に他者へ漏らさないようお願いします。

作業が終了したら依頼者に確認をとり、15時までにセンターへ帰所してください。

何か困りごと等があった場合は、センターへ連絡してください。

電話番号は、チラシの1番下に記載されています。

活動終了後は、自分が感じている以上に疲弊していることがあります。

すぐに帰路に着くと事故等を起こす危険性があるので、報告書提出後、休憩所でクールダウンして帰路に着くようお願いします。よろしくお願いします。

これでオリエンテーションは終わります。次は、マッチング班へ移動してください。

様式5

二一ズ票

※地図を添付する

【受付番号： 】

[illegible]

(裏面)

ボランティア名簿

☐団体の場合（団体名のみ）

団体名		
-----	--	--

☐個人の場合

		氏名	性別	備考
リーダー	1		男 ・ 女	
副リーダー	2		男 ・ 女	
	3		男 ・ 女	
	4		男 ・ 女	
	5		男 ・ 女	
	6		男 ・ 女	
	7		男 ・ 女	
	8		男 ・ 女	
	9		男 ・ 女	
	10		男 ・ 女	
	11		男 ・ 女	
	12		男 ・ 女	
	13		男 ・ 女	
	14		男 ・ 女	
	15		男 ・ 女	
	16		男 ・ 女	
	17		男 ・ 女	
	18		男 ・ 女	
	19		男 ・ 女	
	20		男 ・ 女	

マッチングシート

★マッチング後、全員の受付票を回収しホッチキス止めする。

活 動 日	令和 年 月 日	ニーズ番号		
訪 問 先	氏名：			
	住所： 町			
リーダー 氏 名				
活動者数	人 ※受付票と人数が合うか確認してください。			
移動方法	<送り出し・送迎班が記入>			
	☐ 送迎（乗車人数： 人）			
	行き		帰り	
	乗車場所		乗車場所	
	乗車時間	:	乗車時間	:
	☐ センター車両使用（乗車人数： 人）			
	車両NO.		車種	
	車両NO.		車種	
	☐ 自車使用（乗車人数： 人）			
	所有者名			
	車両NO.		車種	
	所有者名			
	車両NO.		車種	

ボランティア活動報告書

※マッチング班で預かったクリアファイルにニーズ票、地図、報告書を入れて
報告班へ提出してください。

活動日時	令和 年 月 日 : ~ :		
リーダー名 または団体名			
活動メンバー	【人数： 人】		
活動場所	【ニーズ番号： 】		
活動内容			
気づいたこと等			
結果	終了 / 継続 / その他（ ）		
事務局記入欄	受付者		受付時間 :
	※受付時間を帰所時間とし、送り出し・送迎班と情報共有すること。		

資機材管理表

令和 年 月 日

品名	在庫数	貸出数	返却	品名	在庫数	貸出数	返却
角スコップ大				高圧洗浄機			
角スコップ小				側溝蓋開け			
剣スコップ大				ポリタンク			
剣スコップ小				タオル			
つるはし				ゴミ袋			
バール				雑巾			
じょれん				ハンマー			
一輪車				てみ			
じゅうのう				スーパー			
のこぎり							
土間ぼうき							
座敷ぼうき							
竹ぼうき							
モップ							
デッキブラシ							
ちりとり							
バケツ							
ホース							
ブルーシート							
土のう袋							
消石灰							
土のうバケツ							
レーキ							
くま手							

※最後に必ず在庫確認をしましょう！

資機材貸出票

日にち：令和 年 月 日 【ニーズ受付番号： 】

品名	貸出数	返却	品名	貸出数	返却
角スコップ大			側溝蓋開け		
角スコップ小			ポリタンク		
剣スコップ大			タオル		
剣スコップ小			ゴミ袋		
つるはし			雑巾		
バール			ハンマー		
じょれん			てみ		
一輪車			スーパー		
じゅうのう					
のこぎり					
土間ぼうき					
座敷ぼうき					
竹ぼうき					
モップ					
デッキブラシ					
ちりとり					
バケツ					
ホース					
ブルーシート					
土のう袋					
消石灰					
土のうバケツ					
レーキ					
くま手					
高圧洗浄機					

車両管理表

令和 年 月 日

No.	車種名	車両No.	乗車定員	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ボランティア送迎表

令和 年 月 日

	ニーズ 受付No.	リーダー 氏名	乗車 人数	車種・車両NO.	出発時間	帰所時間
1					:	:
2					:	:
3					:	:
4					:	:
5					:	:
6					:	:
7					:	:
8					:	:
9					:	:
10					:	:
11					:	:
12					:	:
13					:	:
14					:	:
15					:	:
16					:	:
17					:	:
18					:	:
19					:	:
20					:	:

※帰所時間は報告班に確認をする。

引き継ぎ書

様式10

活動日時	令和 年 月 日 : ~ :
担当班	☐ニーズ班 ☐受付班 ☐オリエンテーション班 ☐マッチング班 ☐送り出し・送迎班 ☐報告班
リーダー名	
スタッフ氏名	(名)
判断に困ったこと	
引き継ぎ事項	

傷病者対応報告書

対応者名：

日 時	令和 年 月 日 : ~ :
対象者 氏 名	男 ・ 女
状 態	
対 応	
ボランティア 保険案内	※加入手続きした社協へ問い合わせるよう伝えた。 ☐ 済み
備 考	

事故報告書（負傷・物損）

記入者：

[illegible]

令和 年 月 日

ボランティア活動証明書

活動者: _____

社会福祉法人 志摩市社会福祉協議会
会 長 前 田 正 典

下記のとおりボランティア活動したことを証明します。

記

災害名	
活動先	志摩市災害ボランティアセンター
活動期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

以 上