

様式 1

平成 年 月 日

災害ボランティア活動

申込書（個人用）

個人受付番号

太線内を記入してください。		受付時間	時 分	受付者氏名
受付の状況	初めて ・ 回目（前回の活動した日）			
（ふりがな） 氏 名		男・女	年齢 歳	血液型
（ふりがな） 住 所	〒 -			
連 絡 先	（自宅） （携帯） メールアドレス			
ボランティア保険	加入済 ・ 未加入（他の保険加入済 ・ 本日加入）			
活 動 期 間	本日のみ ・ 月 日から 月 日まで（日間可能）			
備 考 (専門技術・資格等)				
中高生の方のみ保護者の署名捺印をお願いいたします	上記の者が今回の災害ボランティア活動に参加することについて同意いたします。 平成 年 月 日 _____ (印)			
保 険 確 認		活 動 種 類	一般 ・ S T A F F ・ 専 門 ()	
そ の 他 特 記 事 項				

※この用紙にご記入いただいた内容、及び当ボランティアセンターで追記した内容については、ボランティアセンター運営の目的以外には使用しません。

様式2

平成 年 月 日

災害ボランティア活動

申込書（団体用）

団体受付番号

太線内を記入してください。		受付時間	受付者氏名
		時	分
(ふりがな) 団体名		参加者数	
		男	人
		女	人
		計	人
(ふりがな) 住所	〒		
(ふりがな) 代表者名			
代表者TEL	(携帯)	(事務所)	
	(緊急連絡先)	[様方]
ボランティア保険	加入済者数 (名)	未加入者数 (名)	
ボランティア経験	初めて (名)	経験あり (名)	
備考 (専門技術・資格等)			
活動種類	一般 ・ STAFF ・ 専門 ()		
その他 特記事項			

※各ボランティアの氏名等を別紙「災害ボランティア受付用紙（団体用）」に記入してください。
※この用紙にご記入いただいた内容及び、当ボランティアセンターで追記した内容については、
ボランティアセンター運営の目的以外には使用しません。

様式 4

平成 年 月 日

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

受付： 大津市社会福祉協議会

主な活動場所 _____

No	加入者氏名	年齢層	加入プラン	No	加入者氏名	年齢層	加入プラン
1		代	A・天災A	21		代	A・天災A
2		代	A・天災A	22		代	A・天災A
3		代	A・天災A	23		代	A・天災A
4		代	A・天災A	24		代	A・天災A
5		代	A・天災A	25		代	A・天災A
6		代	A・天災A	26		代	A・天災A
7		代	A・天災A	27		代	A・天災A
8		代	A・天災A	28		代	A・天災A
9		代	A・天災A	29		代	A・天災A
10		代	A・天災A	30		代	A・天災A
11		代	A・天災A	31		代	A・天災A
12		代	A・天災A	32		代	A・天災A
13		代	A・天災A	33		代	A・天災A
14		代	A・天災A	34		代	A・天災A
15		代	A・天災A	35		代	A・天災A
16		代	A・天災A	36		代	A・天災A
17		代	A・天災A	37		代	A・天災A
18		代	A・天災A	38		代	A・天災A
19		代	A・天災A	39		代	A・天災A
20		代	A・天災A	40		代	A・天災A

※ 加入保険 基本はAプラン

ボランティアニーズ 受付票

対応 緊急・近日・指定・他()	No.
受付時間 時 分	受付者氏名

受付方法	窓口	電話	FAX	訪問	E-mail	その他
(ふりがな) 依頼者氏名				男・女	当事者	代理人
現住所 (避難先)	〒 -					
TEL等						
依頼内容						
依頼人数	男性	人	女性	人	合計	人
活動場所	上記の住所 ・ 別の場所 (下欄に記入してください)					
	住所 TEL () -					
活動日時	月 日 (曜日) AM ・ PM 時					
	連日依頼 月 日 (曜日) ~ 月 日 (曜日)					
必要資材	<input type="checkbox"/> バケツ <input type="checkbox"/> ほうき <input type="checkbox"/> ちりとり <input type="checkbox"/> 雑巾 <input type="checkbox"/> スコップ <input type="checkbox"/> 一輪車 <input type="checkbox"/> 土のう袋 <input type="checkbox"/> モップ <input type="checkbox"/> デッキブラシ <input type="checkbox"/> たわし <input type="checkbox"/> ボール <input type="checkbox"/> その他[]					
活動内容および注意事項						
活動依頼書 No						

太線内をご記入ください。

※この用紙にご記入いただいた内容および当ボランティアセンターで追記した内容は災害ボランティアセンター運営の目的以外には使用しません。

ボランティアニーズ

張り出し票

対応 緊急・近日・指定・他()	No.
受付時間 時 分	受付者氏名

受付方法	窓口	電話	FAX	訪問	E-mail	その他
(ふりがな) 依頼者氏名				男・女	当事者	代理人
現住所 (避難先)	〒 -					
TEL等						
依頼内容						
依頼人数	男性	人	女性	人	合計	人
活動場所	上記の住所 ・ 別の場所 (下欄に記入してください)					
	住所 TEL () -					
活動日時	月 日 (曜日) AM ・ PM 時					
	連日依頼 月 日 (曜日) ~ 月 日 (曜日)					
必要資材	<input type="checkbox"/> バケツ <input type="checkbox"/> ほうき <input type="checkbox"/> ちりとり <input type="checkbox"/> 雑巾 <input type="checkbox"/> スコップ <input type="checkbox"/> 一輪車 <input type="checkbox"/> 土のう袋 <input type="checkbox"/> モップ <input type="checkbox"/> デッキブラシ <input type="checkbox"/> たわし <input type="checkbox"/> ボール <input type="checkbox"/> その他[]					
活動内容および注意事項						

様式5-2

マッチング業務確認票

(月 日)

No.	ニーズ 票 No.	依頼者	リーダー氏名 (団体名等)	リーダー 連絡先	活動 人数	貸出資機材 (簡単に記入)	備 考 報告確認
1							<input type="checkbox"/> 報告終了
2							<input type="checkbox"/> 報告終了
3							<input type="checkbox"/> 報告終了
4							<input type="checkbox"/> 報告終了
5							<input type="checkbox"/> 報告終了
6							<input type="checkbox"/> 報告終了
7							<input type="checkbox"/> 報告終了
8							<input type="checkbox"/> 報告終了
9							<input type="checkbox"/> 報告終了
10							<input type="checkbox"/> 報告終了
11							<input type="checkbox"/> 報告終了
12							<input type="checkbox"/> 報告終了
13							<input type="checkbox"/> 報告終了
14							<input type="checkbox"/> 報告終了
15							<input type="checkbox"/> 報告終了

活動依頼書（兼報告書）

		No.	
		出発時間	担当者氏名
		時 分	
依頼内容			
依頼人数	男性 人	女性 人	合計 人
活動場所	住所 大津市		
	様宅		
	TEL () -		
必要資材	<input type="checkbox"/> バケツ <input type="checkbox"/> ほうき <input type="checkbox"/> ちりとり <input type="checkbox"/> 雑巾 <input type="checkbox"/> スコップ <input type="checkbox"/> 一輪車 <input type="checkbox"/> 土のう袋 <input type="checkbox"/> モップ <input type="checkbox"/> デッキブラシ <input type="checkbox"/> たわし <input type="checkbox"/> ボール <input type="checkbox"/> その他 []		

（活動報告書）

活動グループ 全員の氏名	リーダー名		参加人数	人
活動内容				
活動結果	目的を達成 ・ 不十分（内容 ） ・ 今後も活動が必要			
現地での問題点 及び苦勞した点				

活動が終了しましたら活動報告書を記入し、受付にお渡し下さい。

※この用紙にご記入いただいた内容および当災害ボランティアセンターで追記した。

内容は、災害ボランティアセンター運営の目的以外には使用しません。

活 動 紹 介 表

活動依頼書No.

(活動希望者は、下の記入欄に氏名を書き込んでください。)

依頼内容			
人 数	男性 人	女性 人	合計 人
活動場所	住所 大津市		
時 間	集合	:	～ 解散 :
(氏名記入欄)			

※この用紙にご記入いただいた内容および当災害ボランティアセンターで追記した。
 内容は、災害ボランティアセンター運営の目的以外には使用しません。

ボランティアに行く前に・・・

大規模災害では、現地の復旧状況が刻々と変わるため、正確な状況を把握することが難しいことをご理解ください。

★★★★活動上の注意★★★★

ボランティア活動現地に向かう前に・・・

ボランティア活動保険には加入しましたか？活動中の事故における怪我等は補償対象ですが、天災による怪我は保障されません。活動中の二次被害等にはくれぐれもお気をつけください。

ボランティア活動現地に着いたら・・・

- ①依頼者に「大津市災害ボランティアセンターから来ました」と伝え、作業内容を再確認してください。
- ②トイレの利用をお願いしてください。
- ③室内の場合は、靴を脱ぐかどうかを確認してください。

作業中には・・・

- ①こまめに休憩を取るなど安全には十分注意してください。
- ②捨てる前に確認するなど、依頼者(被災者)の気持ちを尊重してください。
- ③危険な場合や自分の手に負えない場合は、その場で断っていただくか、または災害ボランティアセンターに連絡(相談)してください。
- ④営利行為や特定の政治的・宗教的活動のお手伝いは、断ってください。

★★★★ボランティア活動終了後★★★★

終了したら(時間がきたら)・・・

- ①作業は、16:00までにボランティアセンターに帰ることができる時間に終わります。
(やり残した作業があれば、活動報告書に必ず追記してください)
- ②作業の終了を依頼者に確認してもらい、依頼者から活動の継続希望があれば大津市災害ボランティアセンターに報告します。
- ③持っていった資機材は忘れずに持ち帰ってください

★★★★ボランティアセンター帰着後★★★★

- ①災害ボランティアセンターにて、長靴の泥を落とし、手洗い・うがいをします。
- ②資機材を資材班に返却し、グループごとに「活動依頼書(兼報告書)」に、活動した内容を記載して、マッチング班に提出してください。
- ③自宅に安全に帰るまでがボランティア活動です。責任ある行動をお願いします。

お疲れ様でした！気をつけて帰りましょう。

★問題が発生した場合や、分からない事があったら★

大津市災害ボランティアセンター TEL _____ まで

連絡してください。独断による行動はしないでください。

また、途中で帰宅の必要が出た場合は必ず連絡してください。

ボランティア活動依頼者の方へのご案内

**私たちは、大津市災害ボランティアセンター
(被災者生活支援センター)から来ました**

ボランティアへの報酬は必要ありません！

お茶出し等も必要ありません。

遠慮なくボランティアへ作業を依頼してください。

翌日もボランティア活動の継続が必要な際は、その旨をボランティアリーダーにお伝えください。

その他、ボランティア活動でお気づきの点は、ボランティアセンターへ連絡してください。

<ご理解いただきたいこと>

- 作業中に再度災害が発生した場合の作業の中断
- 作業終了時間のお願い
災害ボランティアセンターへの帰所時間 16:00 まで
- 休憩時間の必要性（1時間に1回10分程度）
- トイレの借用のお願い
- お断りする作業
 - ・営利行為、政治的、宗教的活動へのお手伝い
 - ・リーダーが危険と判断する作業（例：高所作業など）

大津市災害ボランティアセンター（被災者生活支援センター）

住 所：大津市

電 話：077-

ファクス：077-

平成 年 月 日

ボランティア活動証明書

住 所 _____

氏 名 _____

大津市災害ボランティアセンター
センター長

上記の者は、大津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、
下記のとおり活動したことを証明します。

記

1 災 害 名	平成 年 災害
2 活動地域・場所	滋賀県 大津市
3 活動期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
4 活動内容	滋賀県 災害における被災者支援活動

災害救援物資・見舞品・受付票

日付	1. 平成 年 月 日 ()		
寄贈者名			
住所	郵便番号 —		
電話番号			
寄贈物品	項目	具 体 的 内 容	数 量
	飲料水		
	食 品		
	衣 服		
	下 着		
	シーツ		
	タオル		
	雑 巾		
	その他		
備 考			

様式 1 2

消 耗 品 ・ 備 品 管 理 台 帳

品名 規格		品番
分類	消耗品 (101~200) ・ 備品 (301~400)	品番ごとのページ

* 入手記号 ⇒ A : 購入 B : 無償借用 C : 有償借用 D : 寄付 E : その他 ()

日付	入手 記号	入庫数	出庫数	返却数	消耗数	在庫計	ニーズ番号 借用品返却日等
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
備 考							(次のページへ)

1. 受入れ先を明記のこと。借用品は備考欄に返却予定日も記入して下さい。
2. 払い出し先はニーズ番号を記入すること。
3. 毎日終業時に残高を計算すること。
4. 残高と在庫が違うときはその数量を記入し、実在庫に残高を合わせ、理由を明記すること。

取扱注意

怪我・事故等報告書

記入日： 年 月 日

発生日時	平成 年 月 日 () : 時分ごろ			
種類	1. ボランティアの怪我 2. 活動先の物損など 3. その他 ()			
発生場所	・所在地、施設等の名称			
氏名	ふりがな	性別	男・女	年齢 歳
住所	ふりがな	電話		
怪我・事故等の原因・状況	(詳細を記入してください)			
怪我程度	部 位	程度		
	頭部・顔面・頸部・腕・肩 腰部・脚・その他()	骨折・捻挫・打撲・脱臼・やけど 切り傷・その他()		
医療機関	ふりがな	電話		
被害者氏名	ふりがな	電話		
被害状況	対人・対物・その他			
物損状況	全損または修理不能・一部損・その他 ()			
対応状況	・ ニーズ番号 ・ 家族への連絡			
		記入者		

大津市災害ボランティアセンター活動日誌

日時	年 月 日 ()	活動時間	: ~ :	記入者	
本日のニーズ受付状況					
新規ニーズ () 件			継続ニーズ () 件		
ボランティア受付件数					
個人受付数 () 名		団体受付数 () 団体 人数 () 名		(団体内訳)	
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	
ボランティア派遣人数 () 名		(主な活動) (課題)			
本日のセンター全体の動き (概略)					
明日に向けた状況整理					
ニーズ対応予定数 (ボランティア派遣数) () 件			ボランティア受付数 (予想) () 名 () 団体		
重点活動					
特記事項					

ボランティア送り出し一覧表

年 月 日	平成 年 月 日 (曜日)	No.						
(1)	活動先	① 大津市	送り出し 時間	② :				
	活 動 内 容	③	④活動依頼書No. 活動依頼担当者	⑤				
	リーダー 氏 名	⑥	紹介 者数	⑦ 人	センター 帰着者数	人	終了 時間	:
	適 用				聞き取り担当者			
(2)	活動先	① 大津市	送り出し 時間	② :				
	活 動 内 容	③	④活動依頼書No. 活動依頼担当者	⑤				
	リーダー 氏 名	⑥	紹介 者数	⑦ 人	センター 帰着者数	人	終了 時間	:
	適 用				聞き取り担当者			
(3)	活動先	① 大津市	送り出し 時間	② :				
	活 動 内 容	③	④活動依頼書No. 活動依頼担当者	⑤				
	リーダー 氏 名	⑥	紹介 者数	⑦ 人	センター 帰着者数	人	終了 時間	:
	適 用				聞き取り担当者			

- 注) 1. 活動依頼担当者は、活動先に送り出してから①～⑦の項目に記入
 2. 活動報告書の受取担当者は、センターに連絡せずに帰ってこなかった人がいた場合、氏名と帰宅状況を確認し、対応を適用に記入する。

家の後片付けなど 私たちが手伝います

大津市災害ボランティアセンター

(被災者生活支援センター) をご利用ください

ボランティアの依頼方法

電話かファックスでボランティアセンターにお申込みください。
(ファックスでお申込みの場合、裏面のボランティアニーズ受付票をご利用ください)

受付期間

月 日 (曜日) ~

受付時間

電話： 9：00から16：00まで

ファックス： 毎日24時間受付

お願い

私たちボランティアではご要望にお答えできない場合もたくさんあります。その場合は必ずご連絡しますのでご了承ください。

また、住民の皆様で片づけなどお手伝いいただける方、ぜひボランティアとしてお手伝いください。

大津市災害ボランティアセンター（被災者生活支援センター）

住所：大津市

電話：077-

ファックス：077-

様式19

(裏面添付用)

平成 年 月 日

ボランティアニーズ

受付票

		受付時間		受付者氏名		
		時 分				
受付方法	窓口	電話	FAX	郵便	E-mail	その他
(ふりがな) 依頼者氏名				男・女	当事者	代理人
現住所 (避難先)	〒 ー					
TEL等						
依頼内容						
依頼人数	男性	人	女性	人	合計	人
活動場所	上記の住所 ・ 別の場所 (下欄に記入してください)					
	住所					
活動日時	TEL () ー					
	月 日 (曜日) AM ・ PM 時					
必要資材	連日依頼 月 日 (曜日) ~ 月 日 (曜日)					
	<input type="checkbox"/> バケツ <input type="checkbox"/> ほうき <input type="checkbox"/> ちりとり <input type="checkbox"/> 雑巾 <input type="checkbox"/> スコップ <input type="checkbox"/> 一輪車 <input type="checkbox"/> 土のう袋 <input type="checkbox"/> モップ <input type="checkbox"/> デッキブラシ <input type="checkbox"/> たわし <input type="checkbox"/> パール <input type="checkbox"/> その他[]					
活動内容および注意事項						
活動依頼書 No						

太線内をご記入ください。

※この用紙にご記入いただいた内容および当ボランティアセンターで追記した内容はボランティアセンター運営の目的以外には使用しません。

マスコミ取材内容等報告書

取材内容報告書 No.

問合せ日時	○年○月○日○時○分（電話）	
報道機関	報道機関	氏名 TEL
対応者		
上司への 報告状況	センター長 副センター長	
(問合せ内容欄)		

ボランティアセンター活動状況報告

年 月 日 ()

フリガナ	
氏 名	
住 所	
電話番号	
携帯番号	
活動状況	

* この用紙は、災害ボランティアセンター本部に対し報告する様式を決めているもので、FAXでも使用できるように作成しています。

大津市社会福祉協議会

大津市災害ボランティアセンター

(被災者生活支援センター)

本部運営及び現地拠点運営マニュアル

平成 28 年 8 月発行

社会福祉法人大津市社会福祉協議会

〒520-0047 滋賀県大津市浜大津四丁目 1 番 1 号

TEL077-525-9316 / FAX077-521-0201
